

Portrait des troubles liés aux substances psychoactives traités au Québec

Christophe Huynh, Ph. D. – Institut universitaire sur les dépendances

Louis Rochette, M. Sc. – Institut national de santé publique du Québec

Éric Pelletier, M. Sc. – Institut national de santé publique du Québec

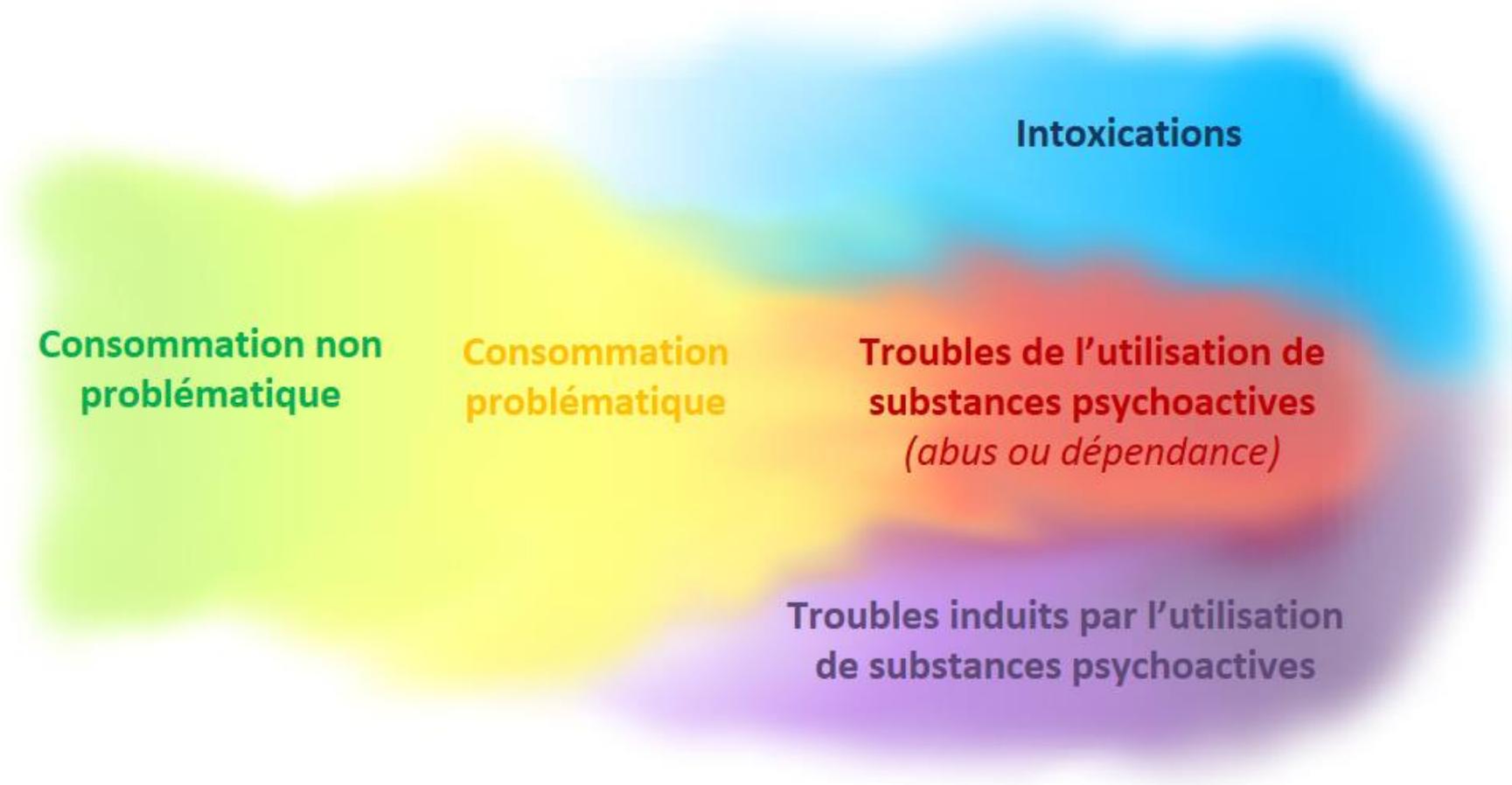
Alain Lesage, M. D., M. Phil. – Institut universitaire en santé mentale de Montréal

Contexte



- **Assurer la performance et l'amélioration continue des soins et des services de santé mentale**
 - De quelle manière les individus ayant un trouble liés aux substances psychoactives (TLS) utilisent les soins et les services de santé?
 - Quels services de santé cette population a besoin?
- **Assurer des soins et des services adaptés aux jeunes, de la naissance à l'âge adulte**
 - Est-ce que le profil des individus ayant un TLS varie selon l'appartenance à un stade du développement humain?
 - Si oui, est-ce que les services utilisés correspondent à leurs besoins?

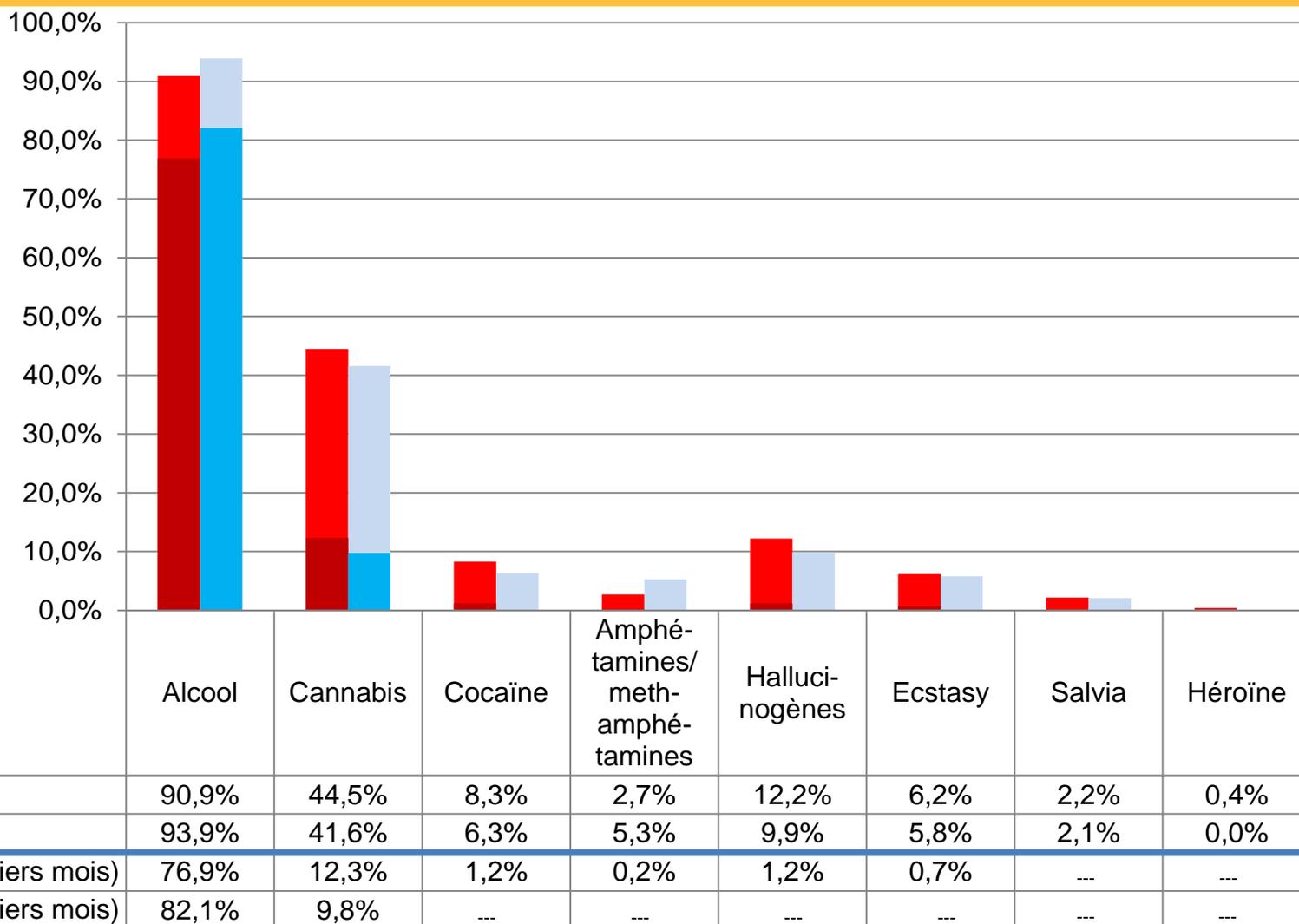
Le spectre des troubles liés aux substances psychoactives



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Consommation des substances psychoactives

Population générale – Canada et Québec



Enquête de surveillance canadienne de la consommation d'alcool et de drogues, 2015

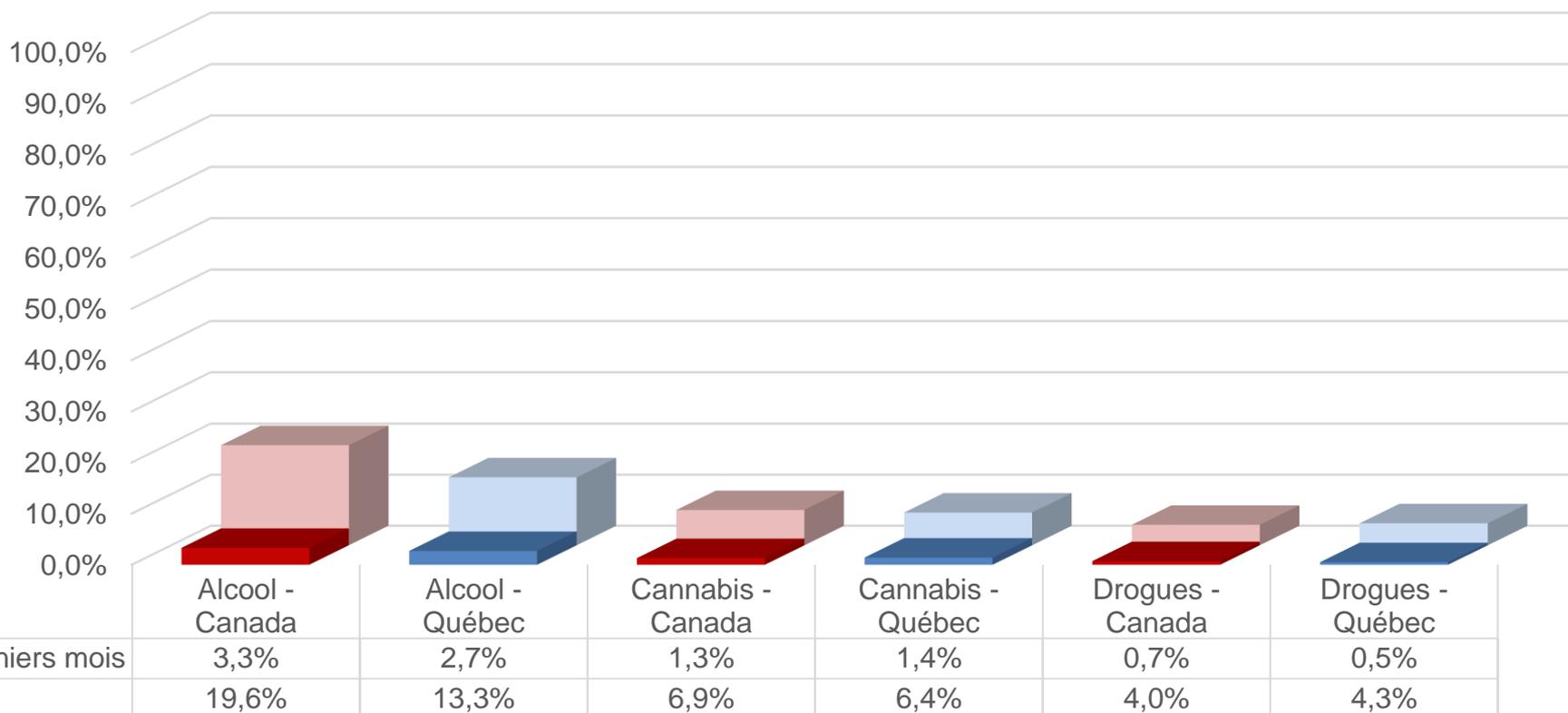
Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Troubles liés à l'utilisation des substances psychoactives

Population générale – Canada et Québec



Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) – volet santé mentale - cycle 2.2 (2012)



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Conséquences des troubles liés aux substances psychoactives

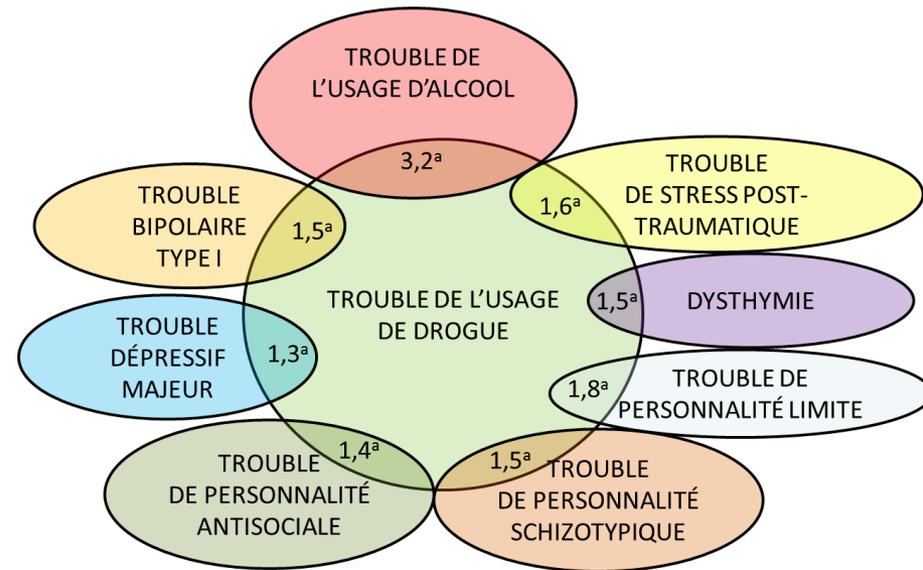
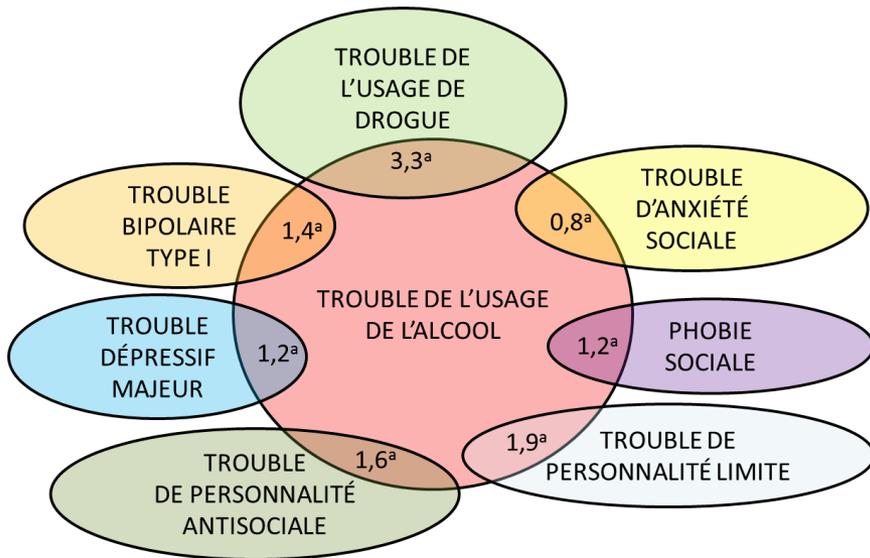


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal



Comorbidités psychiatriques

- Centre **canadien** de lutte contre la toxicomanie (2009)
 - > 50% des individus qui demandent de l'aide pour une dépendance ont également un trouble mental
 - 15-20% de ceux qui demande de l'aide pour des services en santé mentale ont une dépendance
- **États-Unis**, population générale (2012-2013)
 - Les troubles de l'usage d'alcool ou de drogue sont significativement associés à divers troubles mentaux au cours des 12 derniers mois



Figures inspirées des données de :

Grant et al. (2015). *JAMA Psychiatry*, 72(8):757-66.

Grant et al. (2016). *JAMA Psychiatry*, 73(1):39-47.

^a Les chiffres sont des rapports de cotes ajustés (*adjusted odds ratios*). Ils sont tous statistiquement significatifs ($p < ,05$).

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec

Utilisation des services

Études populationnelles



États-Unis

- 10,9% des individus avec un abus ou une dépendance ont utilisé des services spécialisés en dépendance (National Survey on Drug Use and Health, 2013)

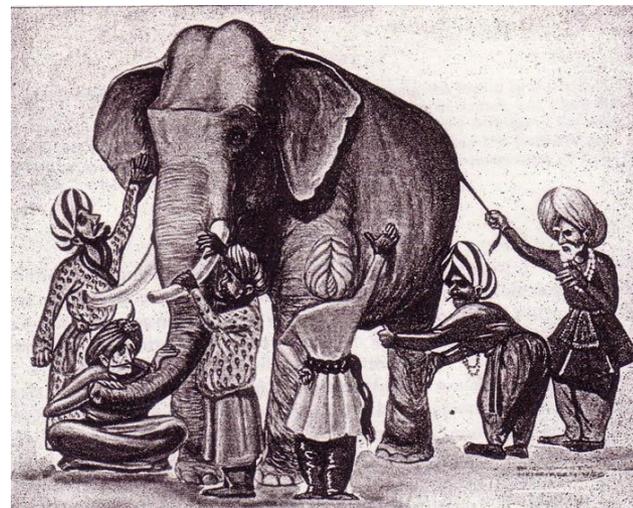
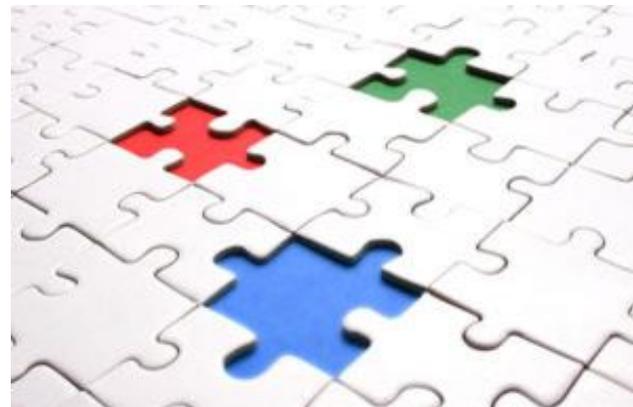
Québec (ESCC, 2012)

- 21,1% des Québécois ayant un abus ou une dépendance ont consulté un professionnel de la santé pour des raisons liées à la consommation ou à la santé mentale
 - Psychiatres
 - Médecins de famille ou omnipraticiens
 - Psychologues
 - Personnel infirmier
 - Travailleurs sociaux
 - Conseillers ou psychothérapeutes.
- 37,7% des Québécois ayant un abus ou une dépendance ont eu recours à une aide informelle
 - Membres de la famille
 - Amis
 - Collègues de travail
 - Superviseurs ou patrons
 - Enseignants et directeurs d'école
 - Groupe d'entraide
 - Ligne téléphonique
 - Programmes d'aide aux employés
 - Utilisation d'Internet

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal



- **Difficulté à avoir un portrait en « temps réel » de la consommation**
- **Données générales focalisées sur l'abus et la dépendance :**
 - différences inter-régionales au Québec
 - concomitance avec les troubles mentaux et les maladies physiques
 - problèmes induits
- **Les problèmes vécus sont souvent auto-rapportés**
- **Trajectoires des problèmes et parcours dans le système de soins difficiles à tracer**



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec

Objectifs de la présentation



- **Prévalences**
 - Comprendre l'importance de faire le dépistage systématique et, le cas échéant, de diagnostiquer officiellement des TLS pour avoir les chiffres les plus justes de la situation
- **Comorbidités**
 - Connaître les troubles mentaux et les maladies physiques les plus souvent associés aux TLS afin d'adapter les services adéquatement en fonction de cette problématique
- **Utilisation des services**
 - Réfléchir sur des moyens afin de réduire l'utilisation des urgences et des hospitalisations et de favoriser le suivi continu entre les divers services selon la gravité du problème

Méthodologie



Systeme intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

Objectifs:

- dresser le **portrait** des maladies chroniques (ampleur, déterminants, comorbidités)
- suivre l'**évolution** et des maladies au sein de la population (mortalité, survie, incapacités)
- faire les **projections** associées à ces maladies (trajectoires de soins)
- évaluer l'**utilisation des services** de santé
- détecter les **problèmes émergents/prioritaires** et les **groupes à risque**



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Différentes banques de données constituent le SISMACQ



Fichier d'inscription des personnes assurées à la RAMQ

Informations démographiques (âge, sexe, décès, code postal)
Éligibilité et admissibilité à l'assurance maladie du Québec

MED-ÉCHO

Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière
Informations relatives aux séjours hospitaliers: lieu, durée, diagnostics, services et interventions.

Services médicaux rémunérés à l'acte

Informations relatives au paiement des médecins, renseignements sur les professionnels de la santé, date et lieu des services rendus, diagnostics principaux

Fichier des services pharmaceutiques

Information sur la prescription et sur le prescripteur

Registre des événements démographiques – décès

Date et cause(s) du décès



Codes diagnostiques



1^{er} janvier 1996 – 31 mars 2016

Fichier des services médicaux rémunérés à l'acte

1^{er} janvier 1996 – 31 mars 2006

1^{er} avril 2006 – 31 mars 2016

Med-ÉCHO (séjours hospitaliers)

Med-ÉCHO (séjours hospitaliers)

1^{er} janvier 1996 – 31 décembre 1999

1^{er} janvier 2000 – 31 décembre 2012

Fichier des décès

Fichier des décès



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec

Les indicateurs



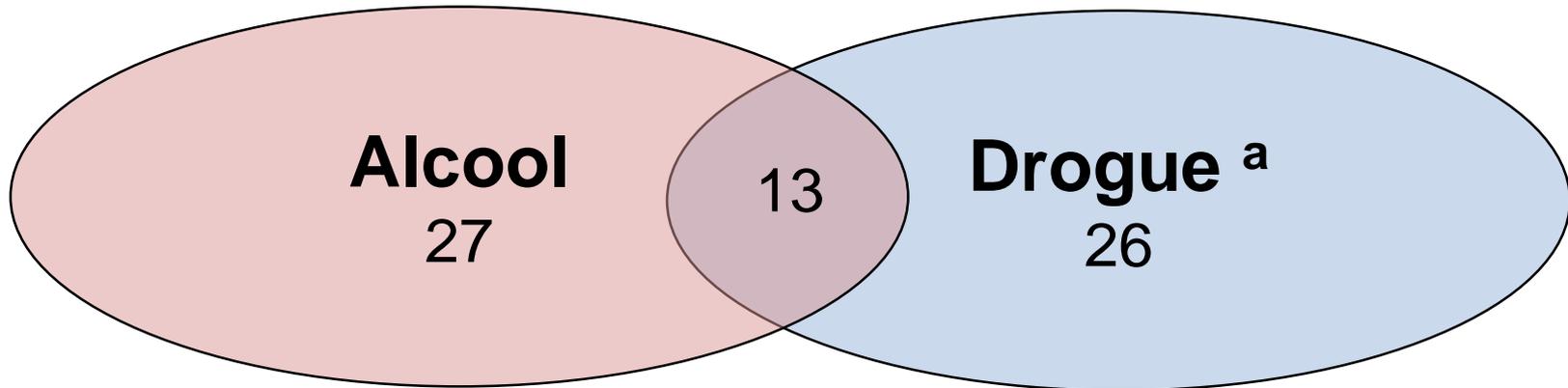
Indicateur	Sous-indicateur	CIM-9	CIM-10
1. Trouble de l'utilisation d'alcool	1.1. Abus d'alcool	305.0	F10.1
	1.2. Dépendance à l'alcool	303.0, 303.9	F10.2
2. Trouble de l'utilisation d'une drogue	2.1. Abus d'une drogue	305.2-305.7, 305.9	F1x.1 (x=1-6, 8, 9), F55
	2.2. Dépendance à une drogue	304.x (x=0-9)	F1x.2 (x=1-6, 8, 9)
3. Trouble induit par l'alcool	3.1. Sevrage à l'alcool	291.0, 291.8	F10.3, F10.4
	3.2. Trouble psychotique induit par l'alcool	291.3, 291.5, 291.9	F10.5, F10.7
	3.3. Autre trouble mental ou du comportement induit par l'alcool	291.1, 291.2, 291.4	F10.6, F10.8, F10.9
	3.4. Maladies physiques induites par l'alcool	357.5, 425.5, 535.3, 571.0-571.3	K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.4, K70.9, G62.1, I42.6, K29.2, K85.2, K86.0, E24.4, G31.2, G72.1, O35.4
4. Trouble induit par une drogue	4.1. Sevrage à une drogue autre que l'alcool	292.0	F1x.3 (x=1-6, 8, 9) F1x.4 (x=1-6, 8, 9)
	4.2. Trouble psychotique induit par une drogue autre que l'alcool	292.1, 292.8, 292.9	F1x.5 (x=1-6, 8, 9) F1x.7 (x=1-6, 8, 9)
	4.3. Autre trouble mental ou du comportement induit par une drogue autre que l'alcool	292.2	F1x.6 (x=1-6, 8, 9) F1x.8 (x=1-6, 8, 9) F1x.9 (x=1-6, 8, 9)
5. Intoxication à l'alcool		980.0, 980.1, 980.8, 980.9	F10.0, T51.0, T51.1, T51.8, T51.9
6. Intoxication à une drogue		965.0, 965.8, 967.0, 967.6, 967.8, 967.9, 969.4-969.9, 970.8, 982.0, 982.8	F1x.0 (x=1-6, 8, 9), T40.x (x=0-9) T42.3, T42.4, T42.6, T42.7, T43.5, T43.6, T43.8, T43.9, T50.9, T52.8, T52.9

Prévalences

Chevauchement des diagnostics



- Prévalence cumulée sur 15 ans, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus



^a Les drogues comprennent :

- Cannabis
- Hallucinogènes
- Barbituriques/tranquillisants/sédatifs/hypnotiques
- Opioides
- Antidépresseurs (CIM-9 seulement)
- Solvants volatils (CIM-10 seulement)
- Cocaïne
- Psychostimulants (amphétamines)

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

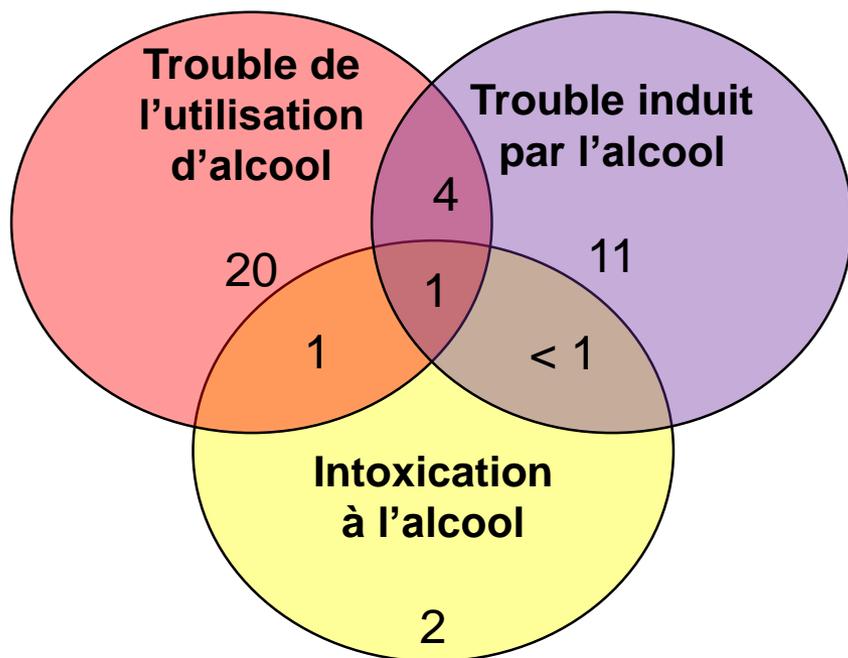
Chevauchement des diagnostics



- Prévalence cumulée sur 15 ans, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

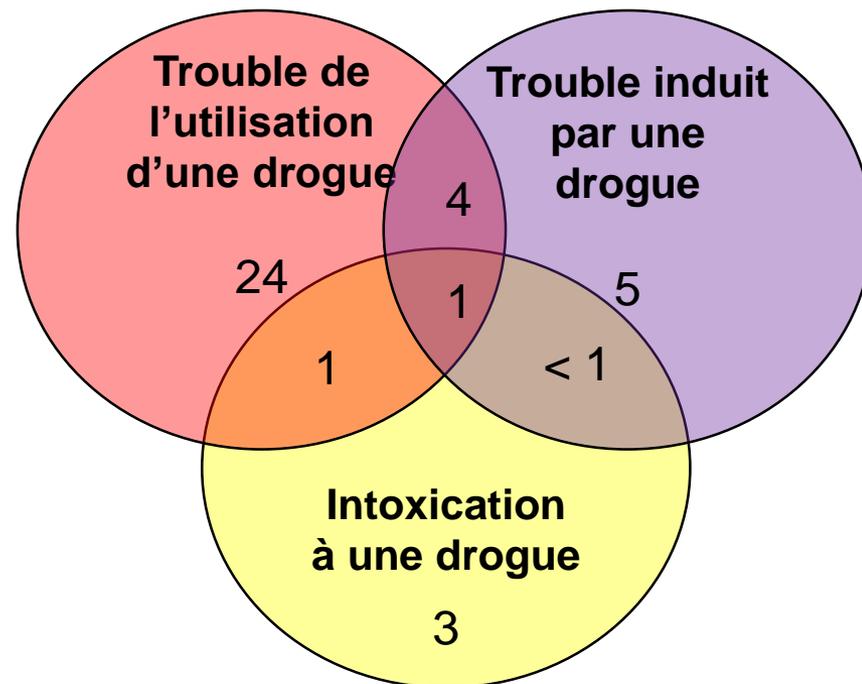
Troubles liés à l'alcool :

40 sur 1000 individus



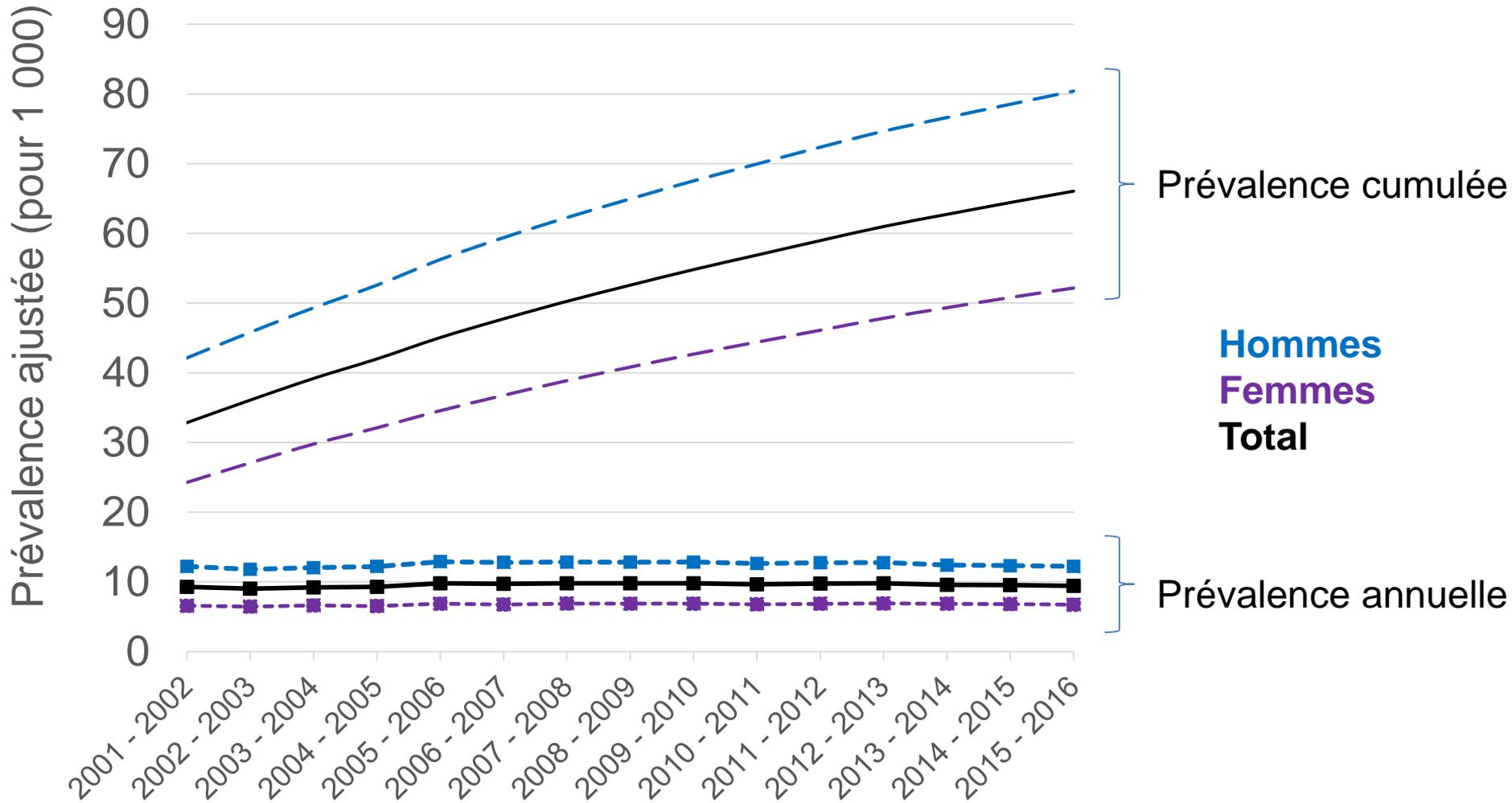
Troubles liés à une drogue :

39 sur 1000 individus



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Troubles liés aux substances psychoactives

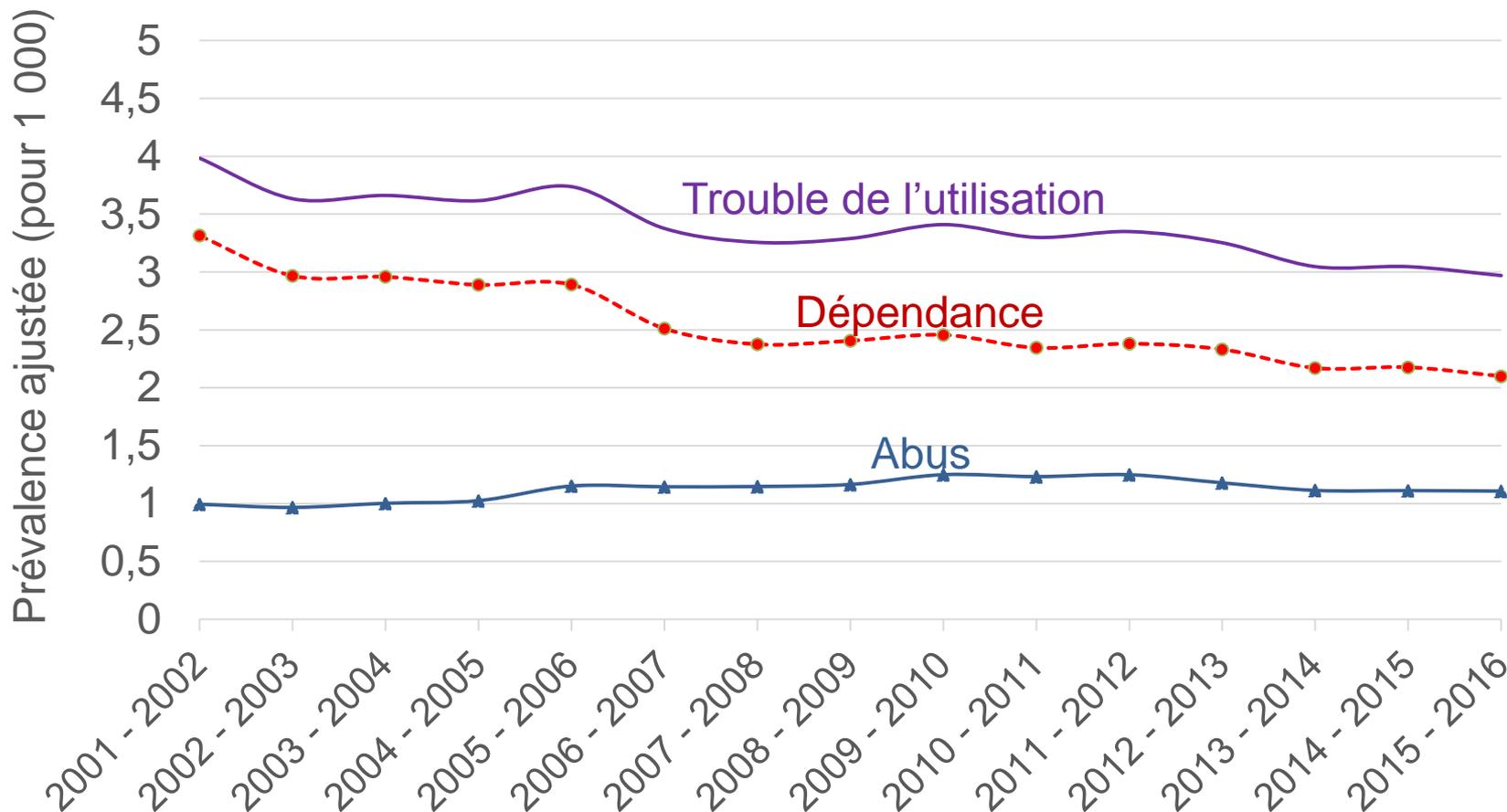


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

1. Trouble de l'utilisation d'alcool



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

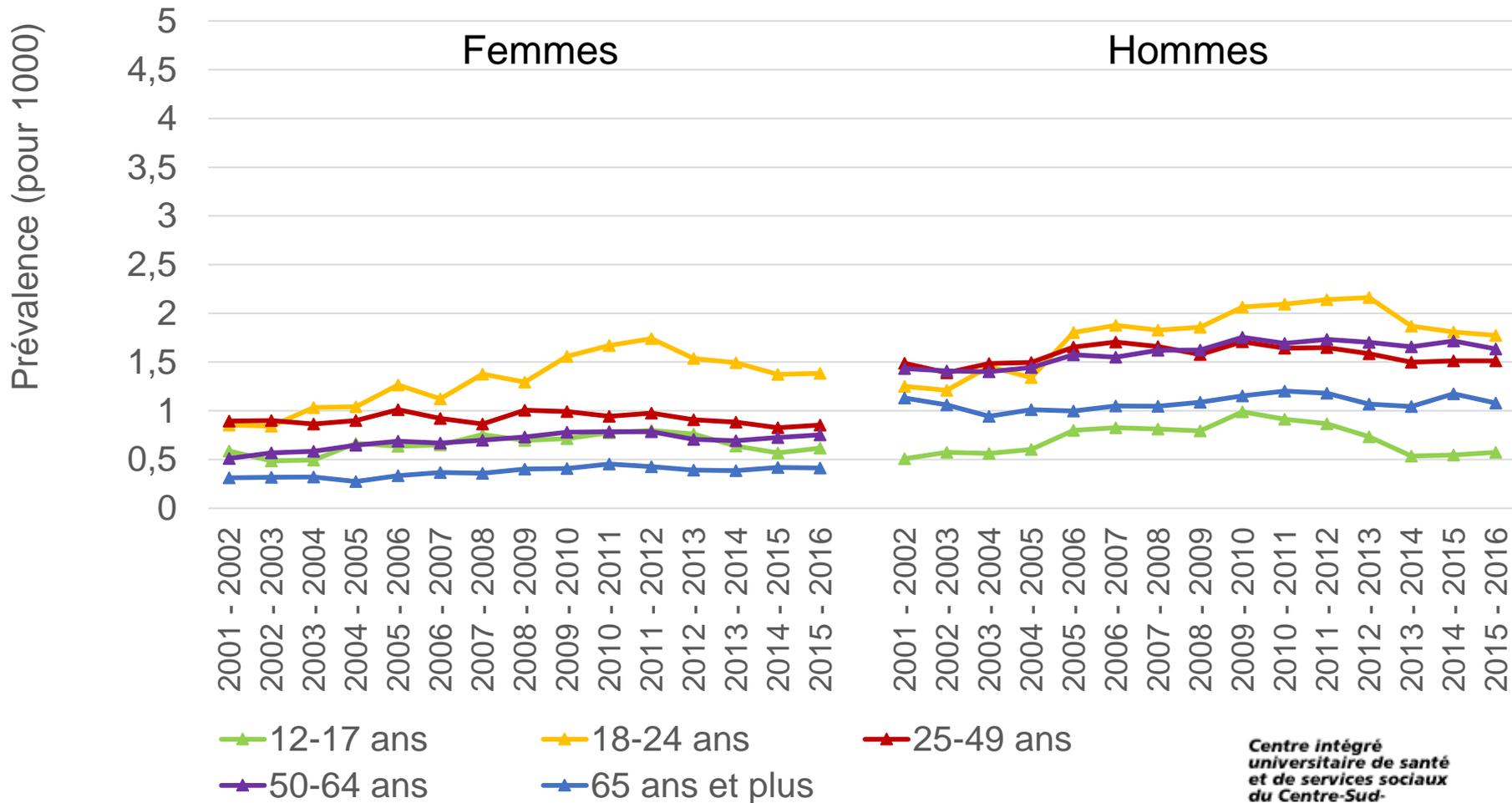


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

1.1. Abus d'alcool



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

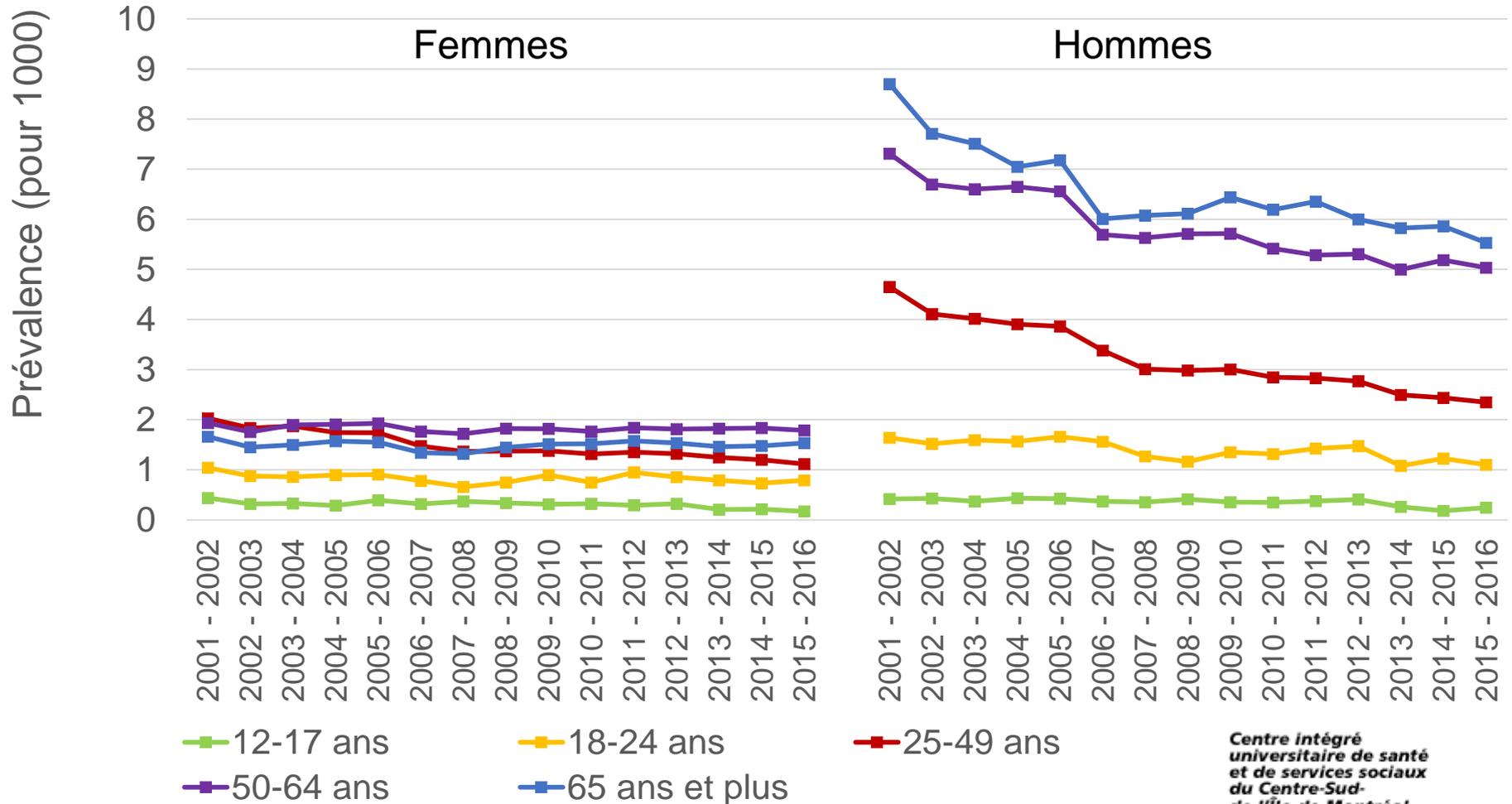


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

1.2. Dépendance à l'alcool



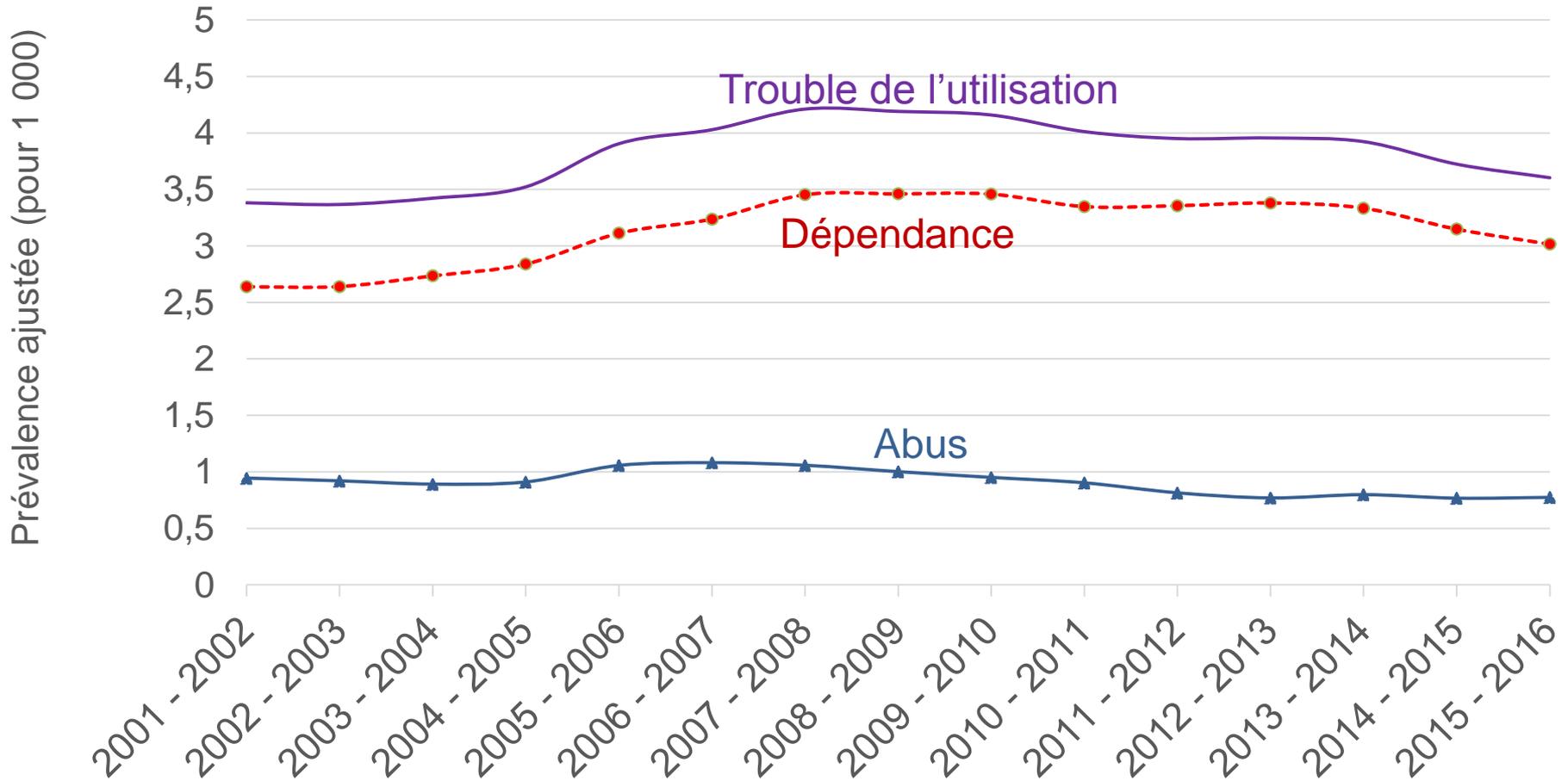
- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus



2. Trouble de l'utilisation d'une drogue



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

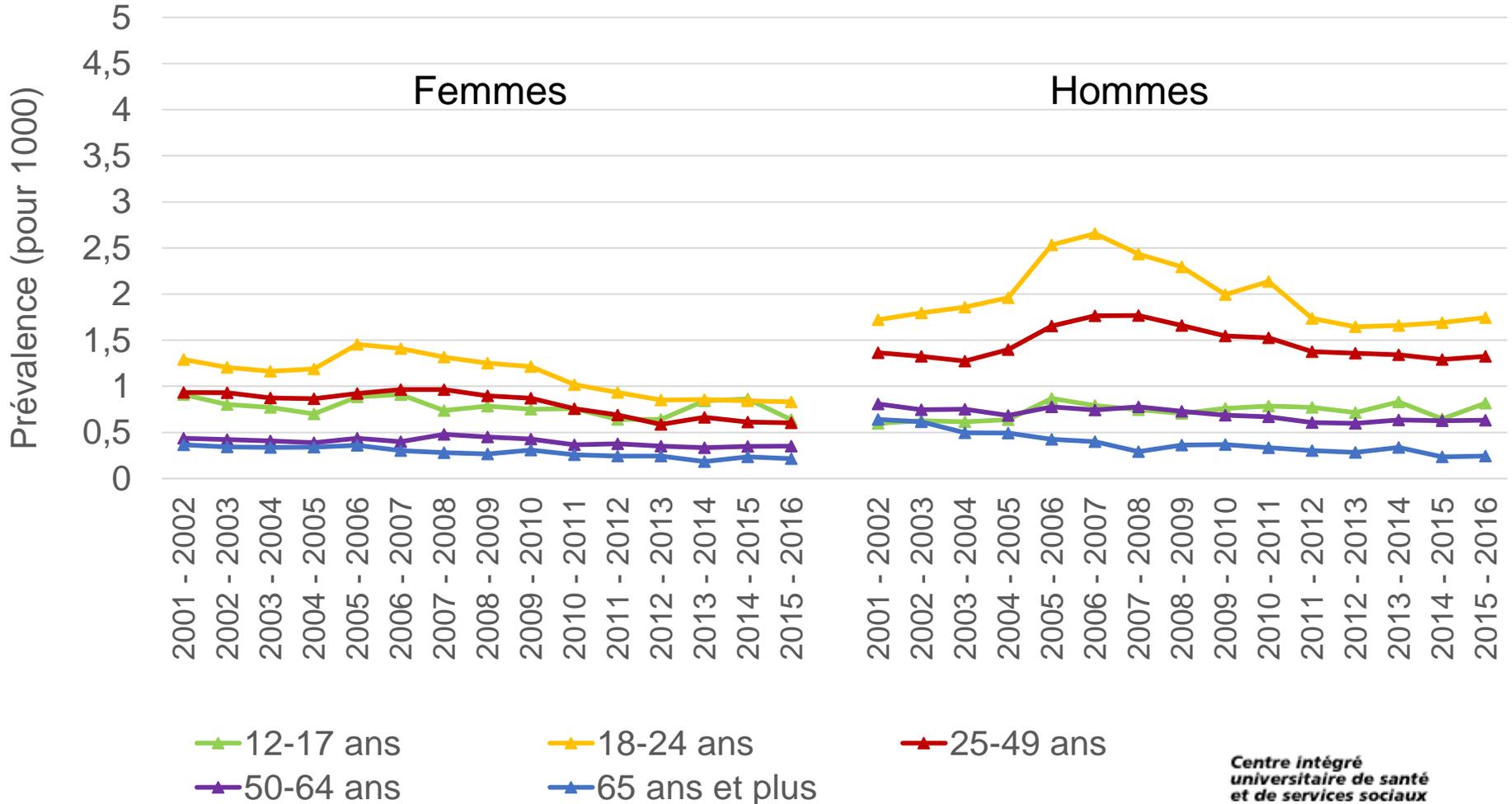


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

2.1. Abus d'une drogue



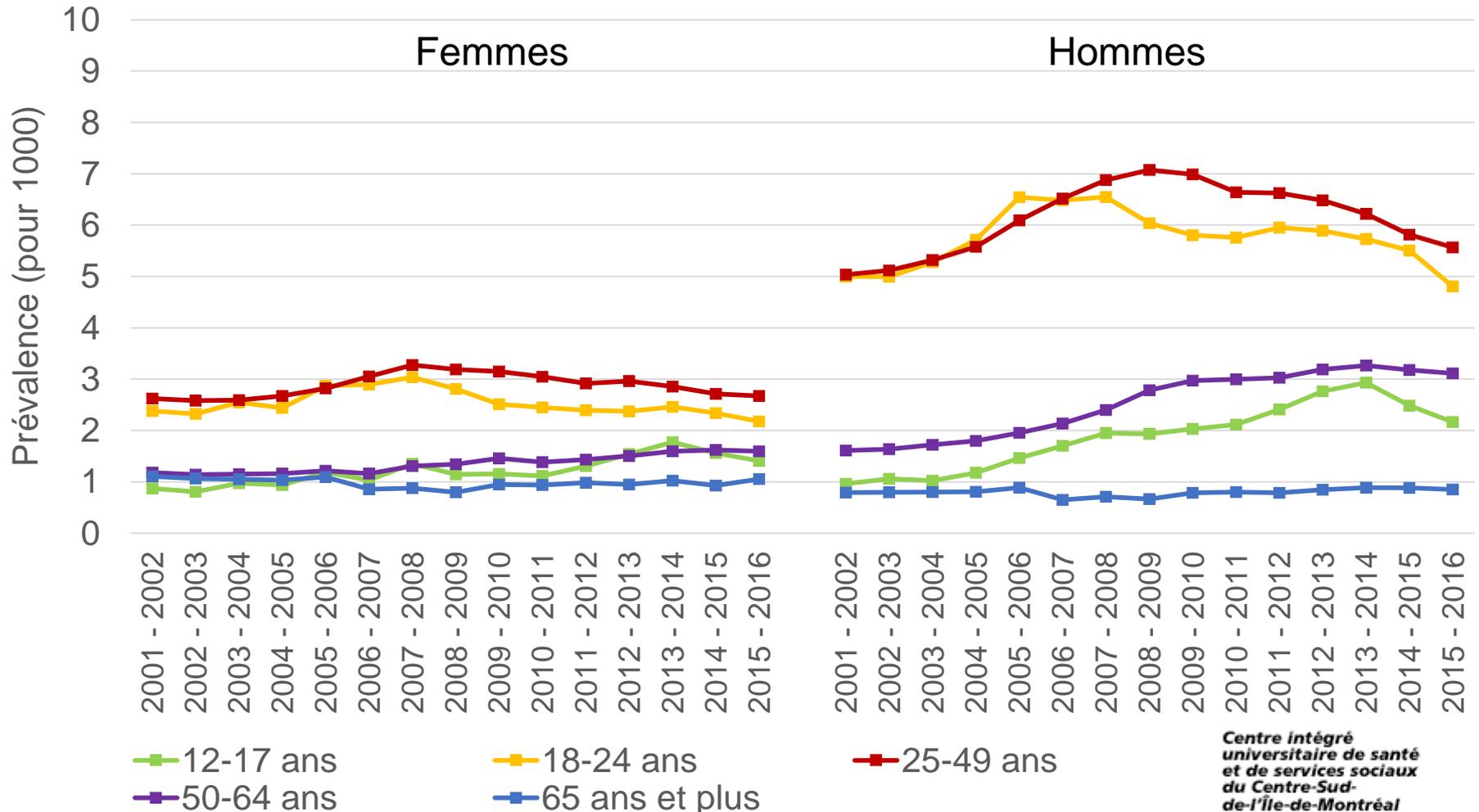
- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus



2.2. Dépendance à une drogue



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

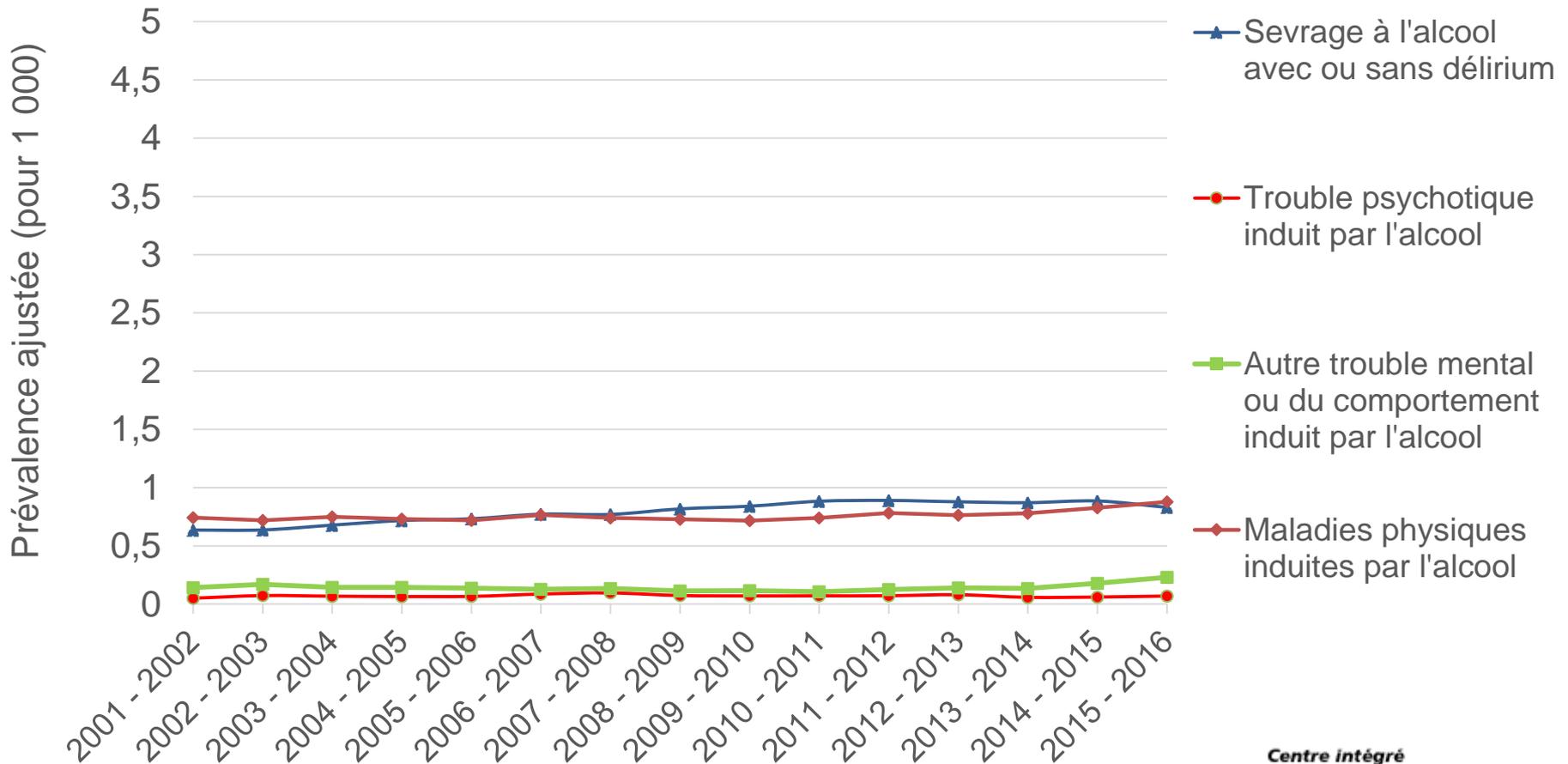


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

3. Troubles induits par l'alcool



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

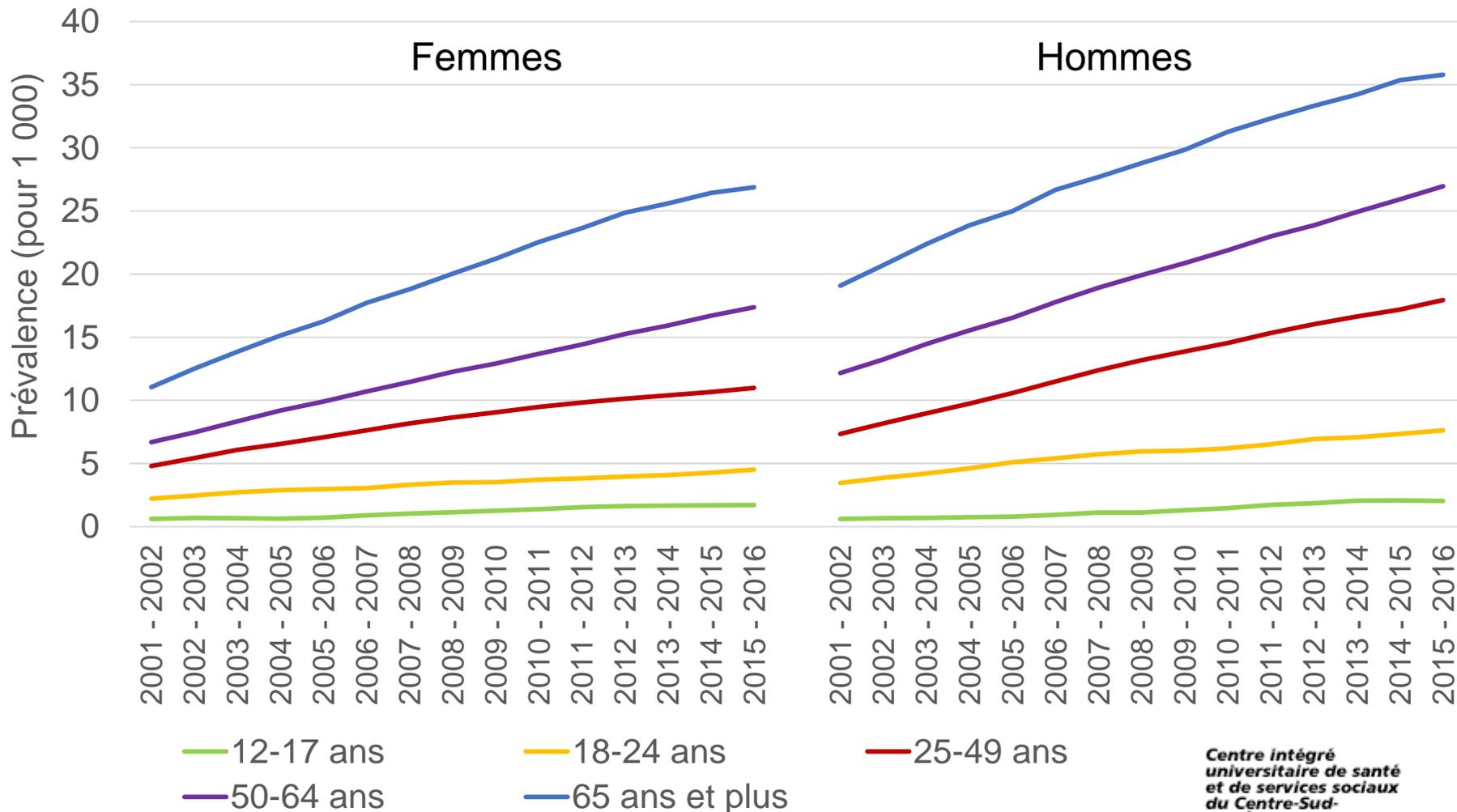


Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

3. Troubles induits par l'alcool



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

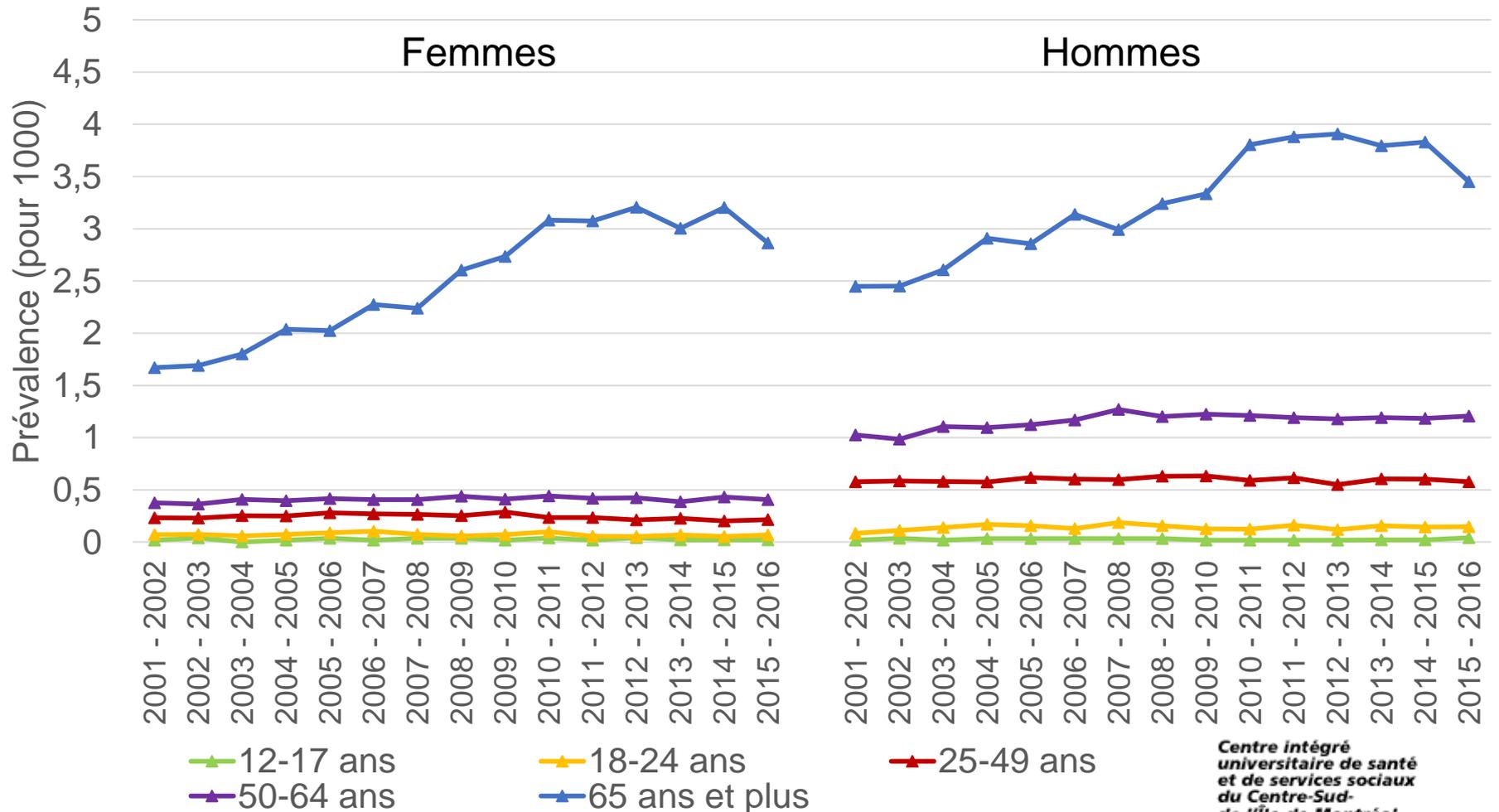


Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

3.1. Sevrage d'alcool



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

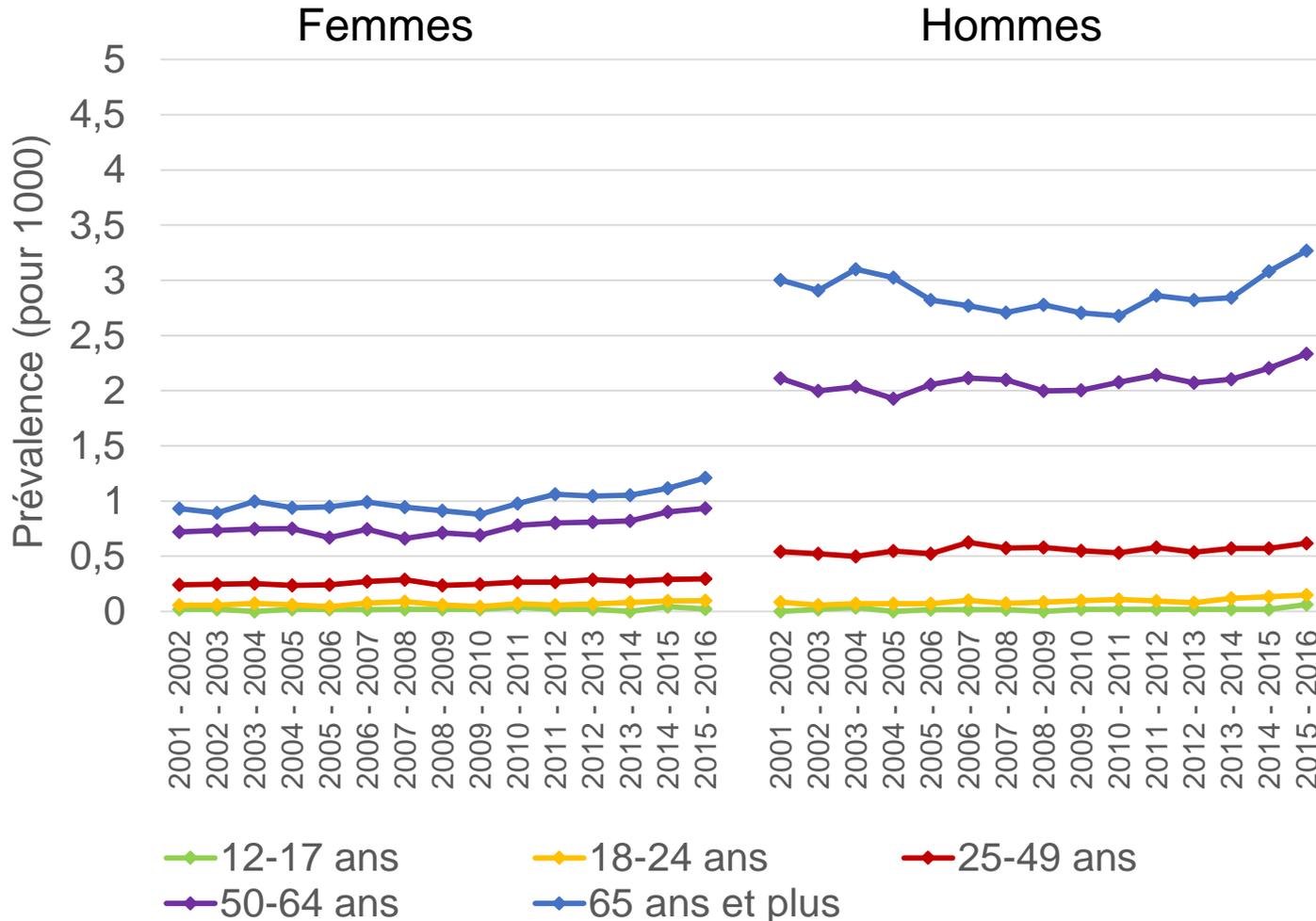


Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

3.4. Maladies physiques induites par l'alcool



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

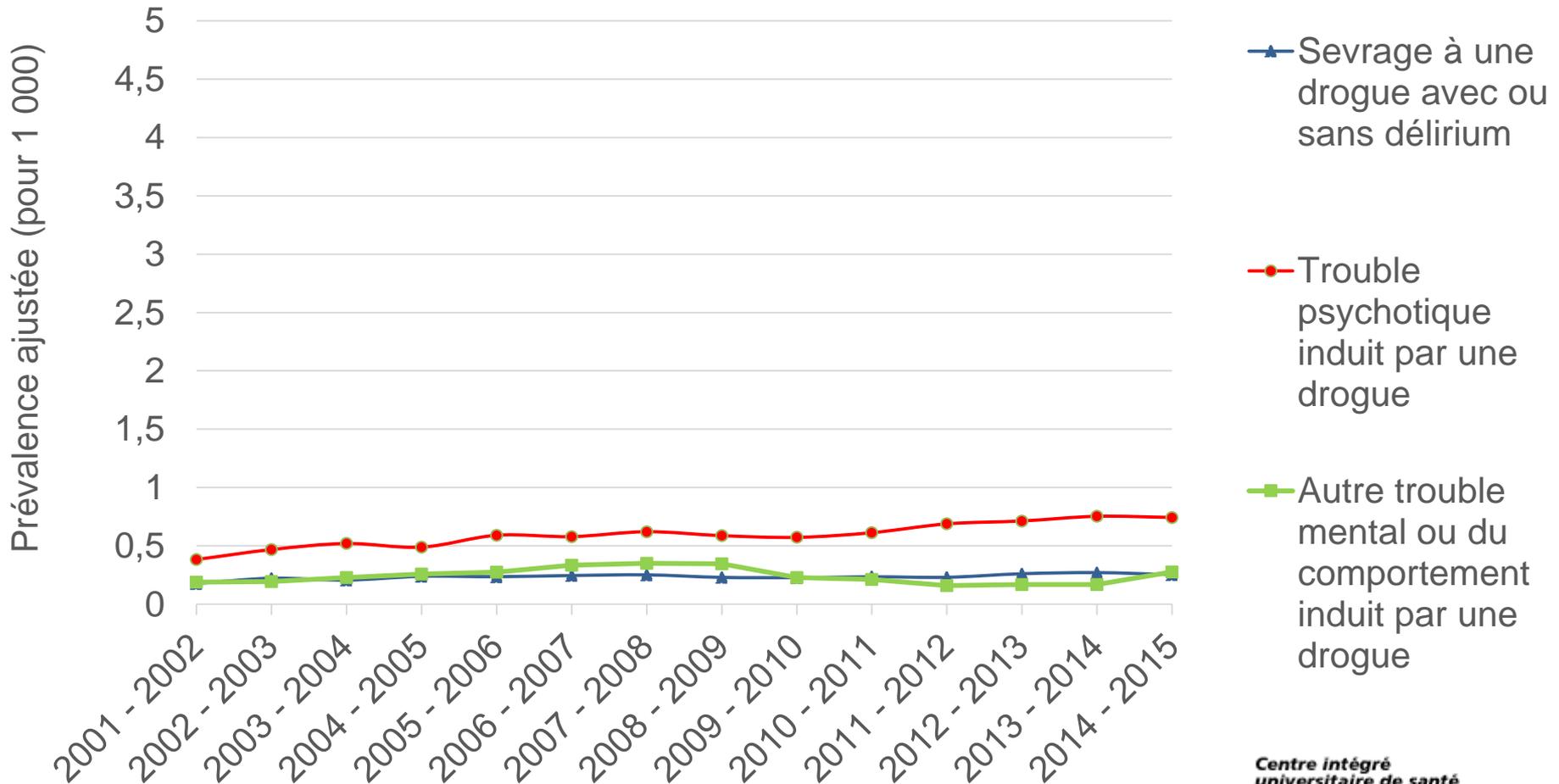


Pseudosyndrome de Cushing dû à l'alcool
Dégénérescence du système nerveux liée à l'alcool
Polynévrite alcoolique
Myopathie alcoolique
Myocardiopathie alcoolique
Gastrite alcoolique
Stéatose hépatique alcoolique
Hépatite alcoolique
Fibrose et sclérose alcooliques du foie
Cirrhose alcoolique du foie
Insuffisance hépatique alcoolique
Maladie alcoolique du foie, sans précision
Pancréatite aiguë induite par l'alcool
Pancréatite chronique induite par l'alcool
Soins maternels pour lésions fœtales (présumées) dues à l'alcoolisme

4. Troubles induits par une drogue



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus



- ▲ Sevrage à une drogue avec ou sans délirium
- Trouble psychotique induit par une drogue
- Autre trouble mental ou du comportement induit par une drogue

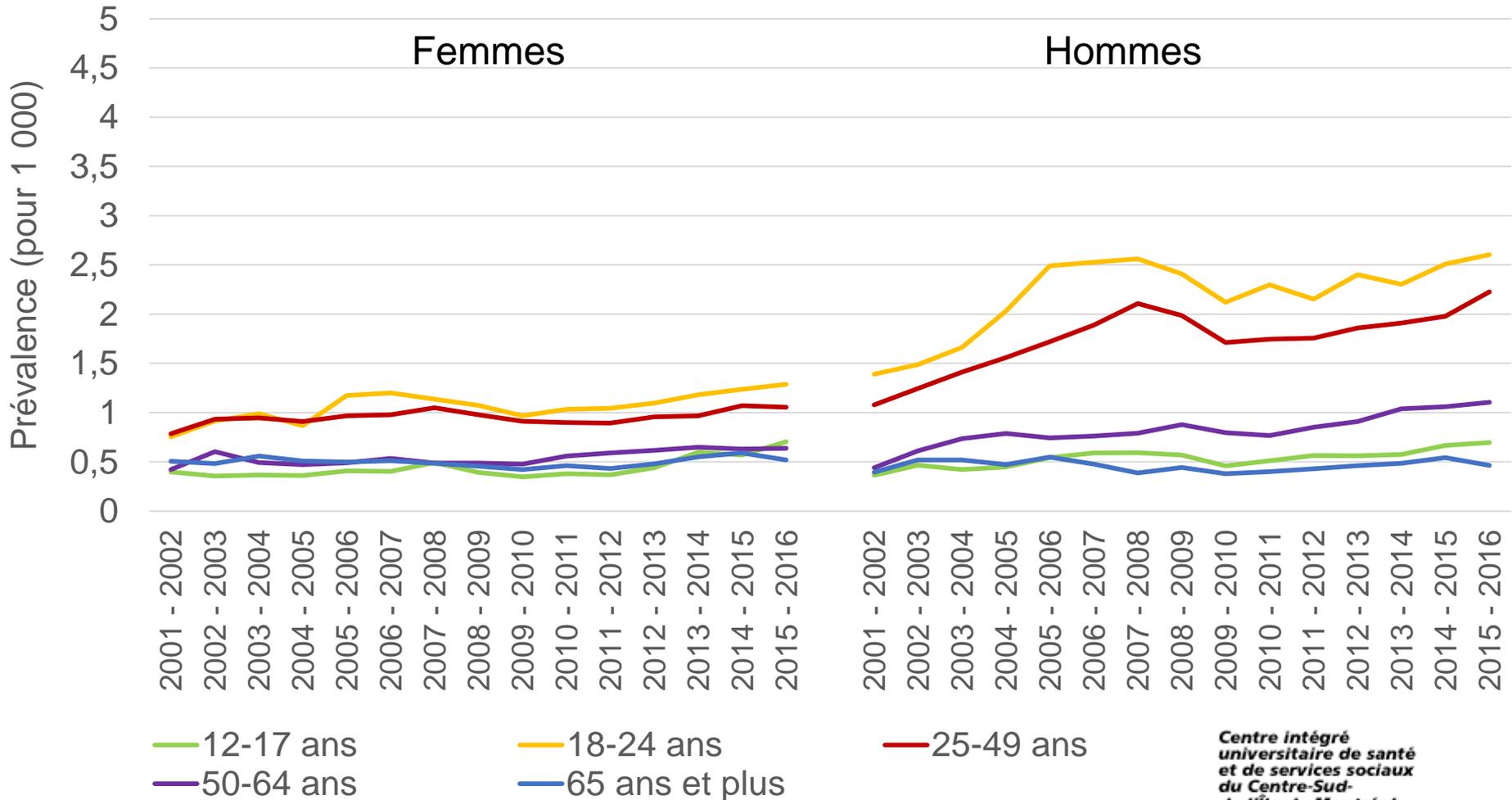
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



4. Troubles induits par une drogue



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

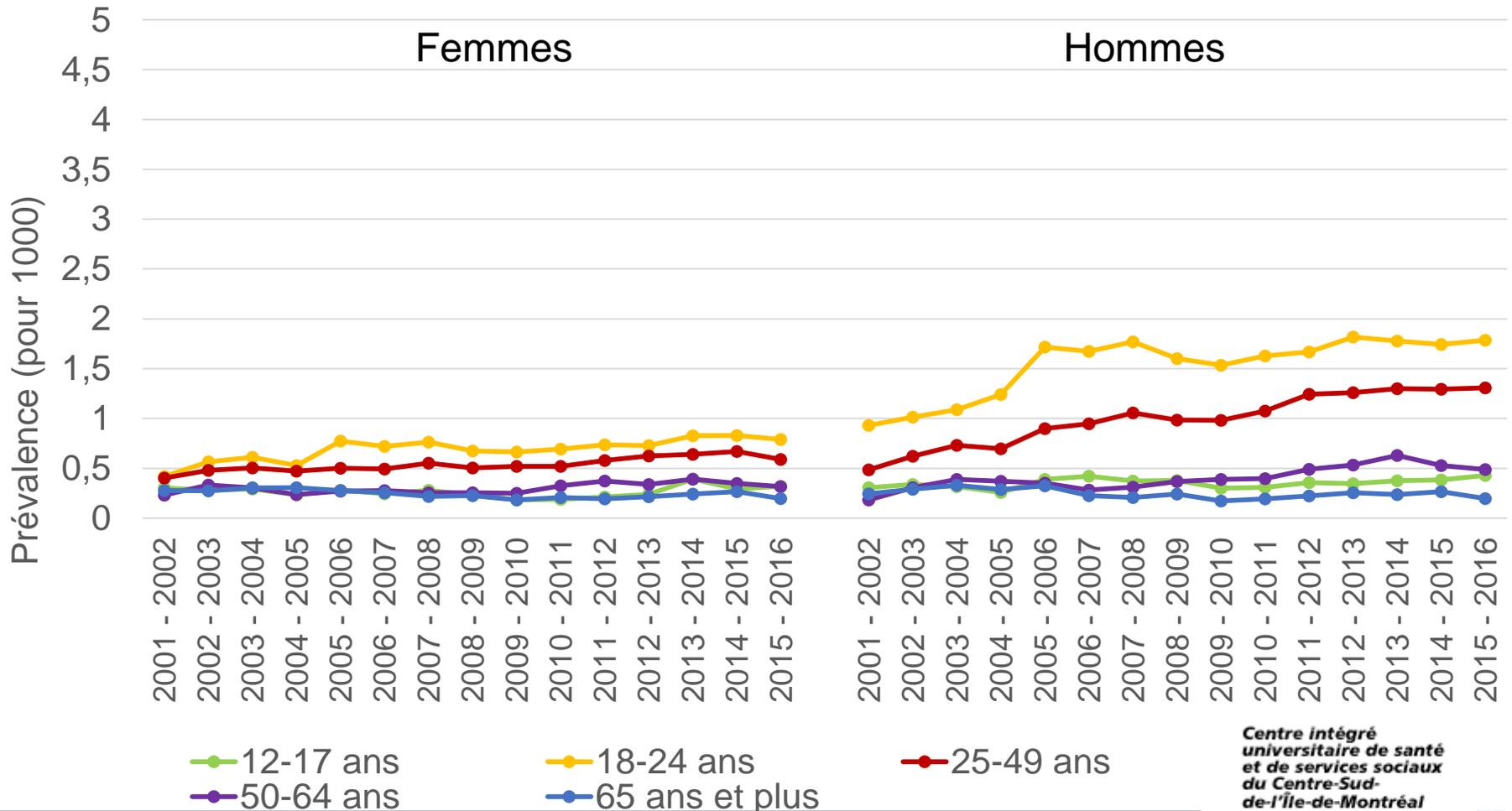


Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

4.2. Troubles psychotiques induits par une drogue



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

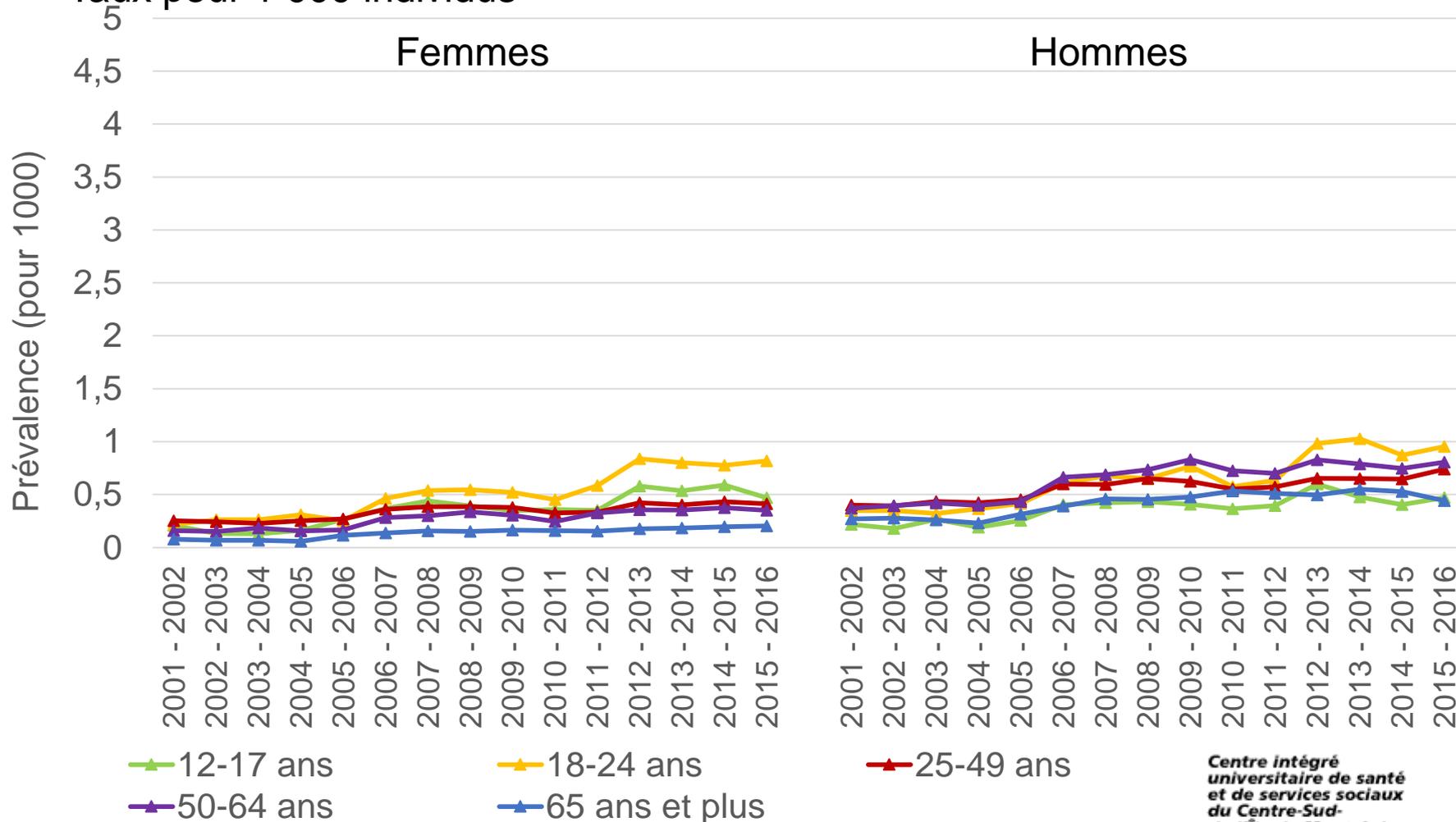


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

5. Intoxication à l'alcool



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

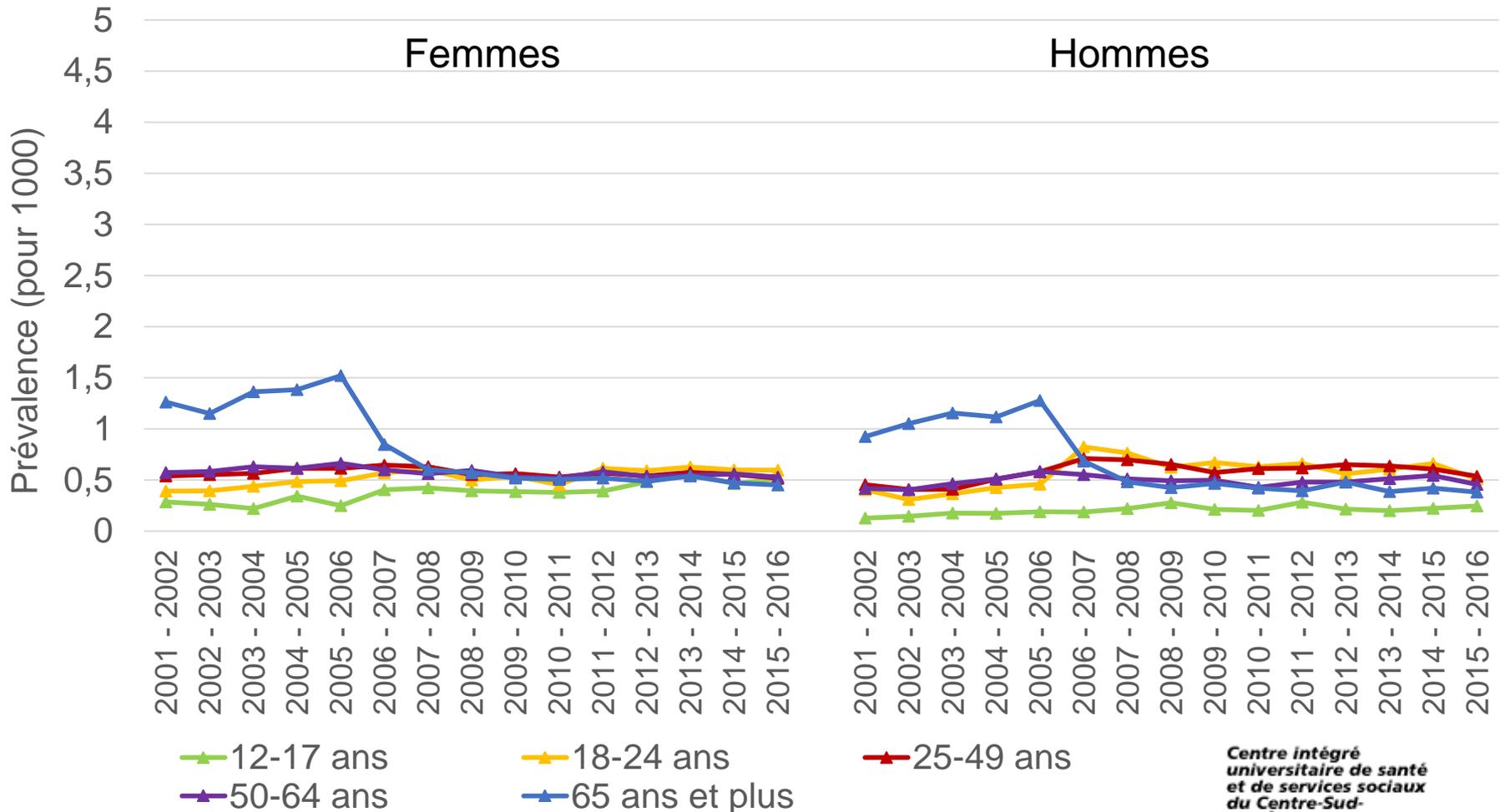


Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

6. Intoxication à une drogue



- Prévalence annuelle, Québec, 2015-2016
- Taux pour 1 000 individus

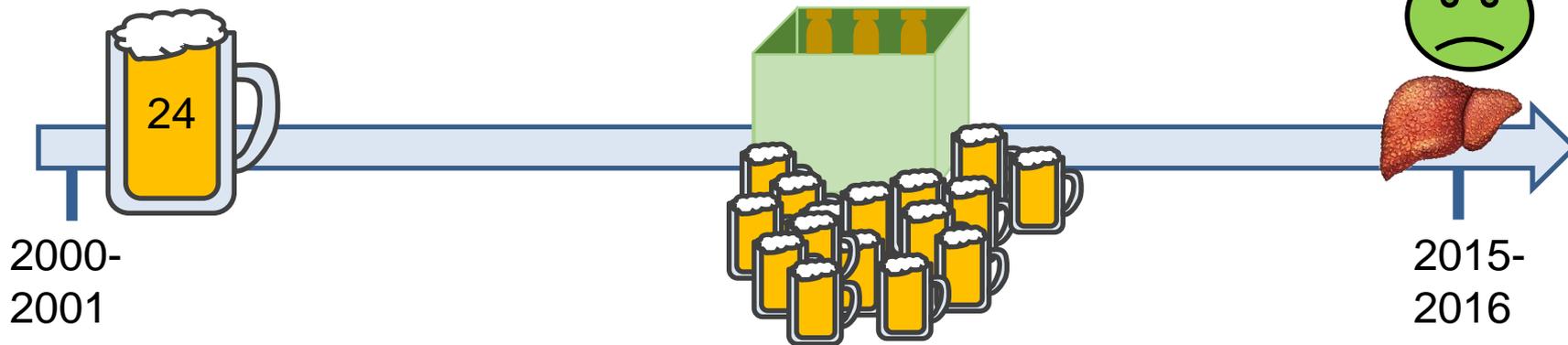


Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



Résultats préliminaires

PLUS FORT
AVEC VOUS



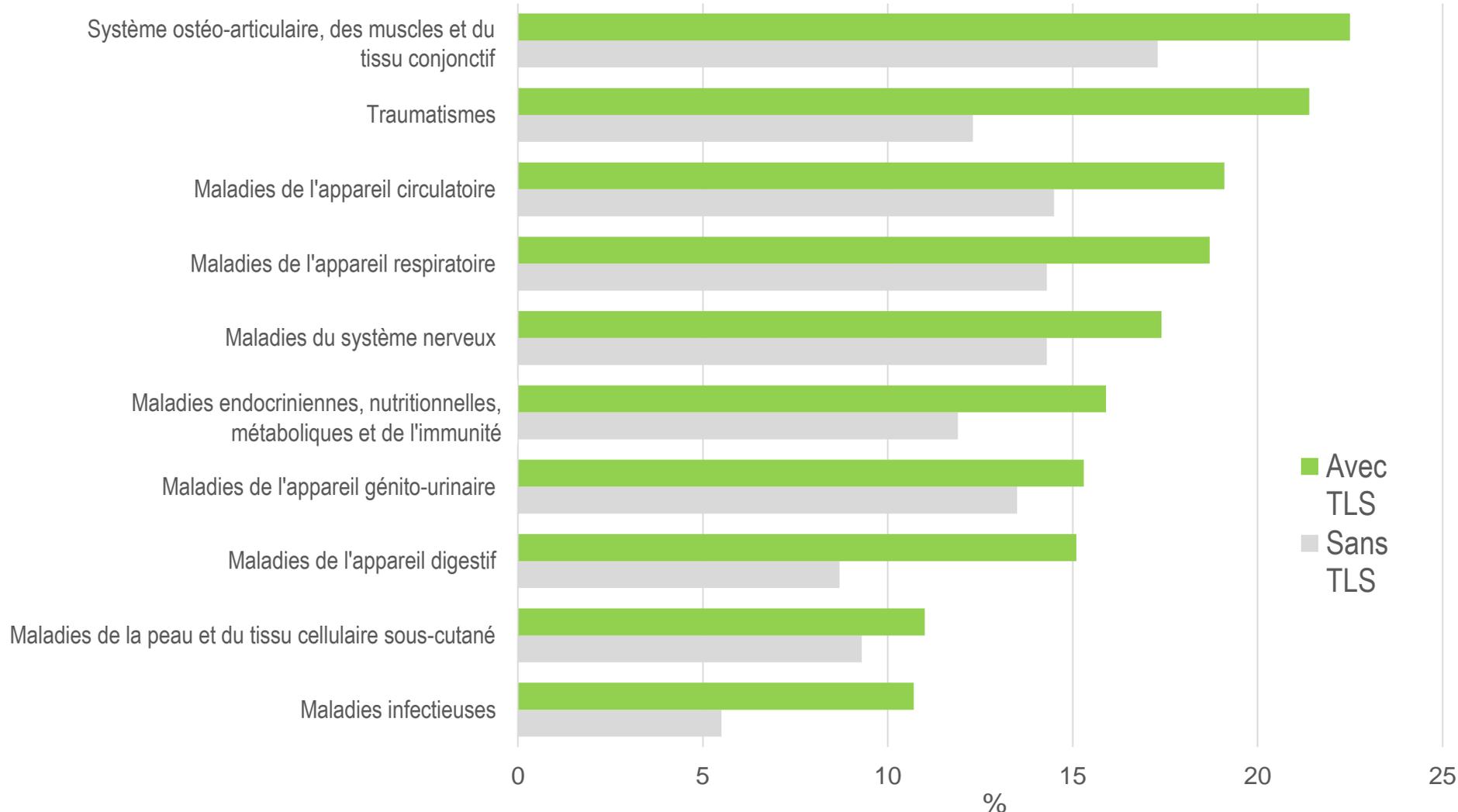
Comorbidités



Maladies physiques



Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



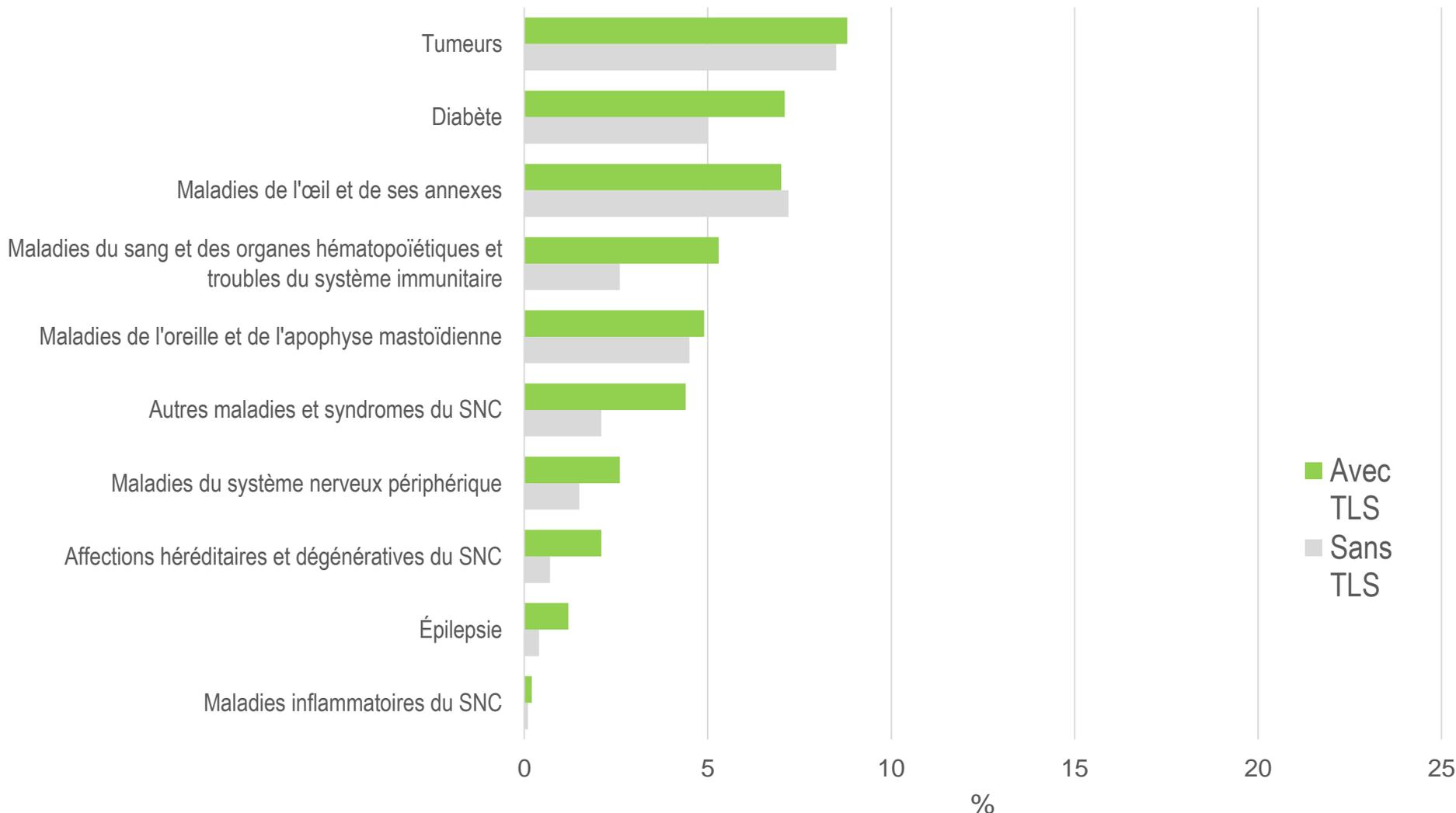
Proportion d'individus présentant la maladie en 2015-2016 parmi ceux ayant reçu un diagnostic de TLS au cours des 15 dernières années.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Maladies physiques



Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



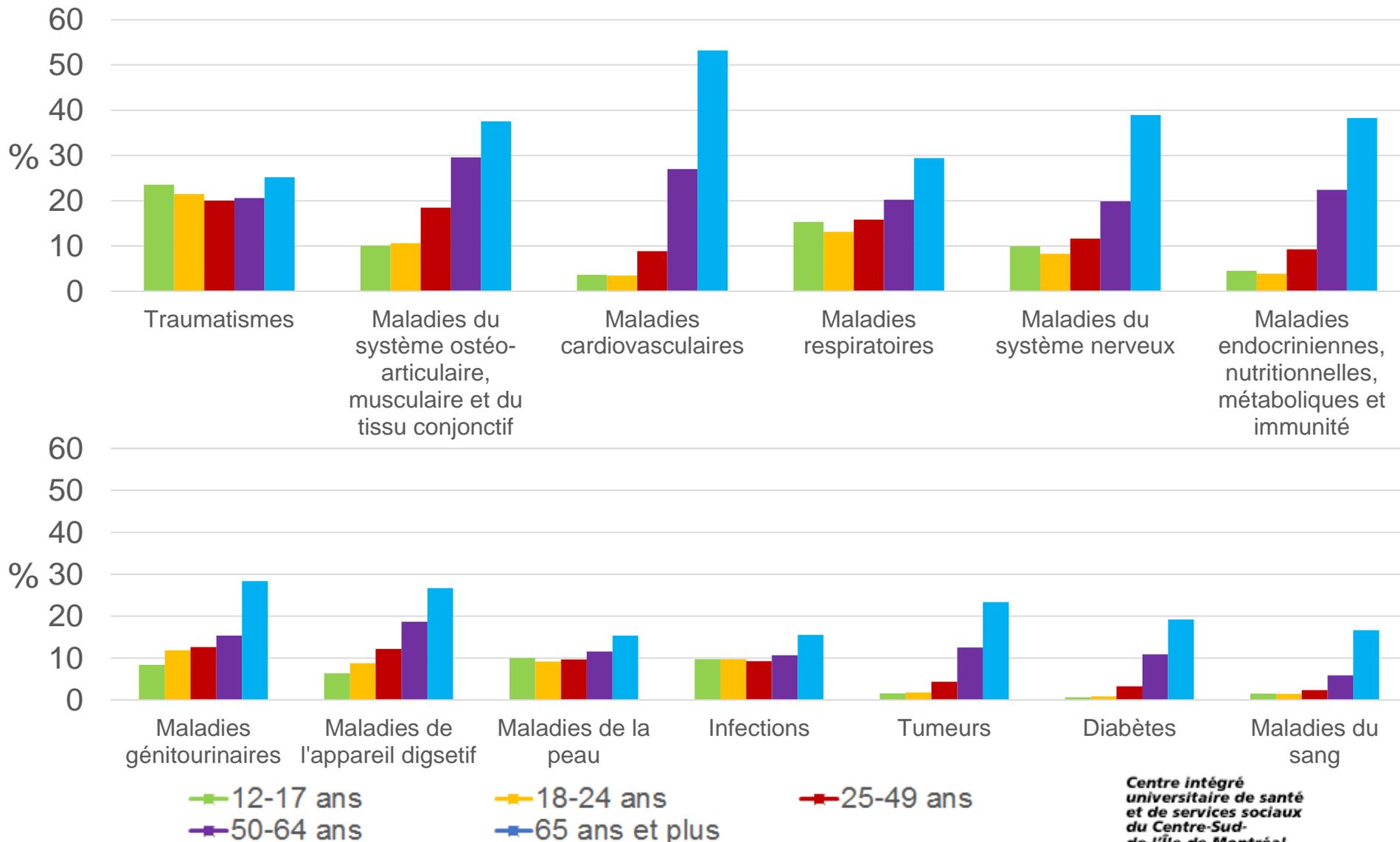
Proportion d'individus présentant la maladie en 2015-2016 parmi ceux ayant reçu un diagnostic de TLS au cours des 15 dernières années.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Maladies physiques selon le groupe d'âge



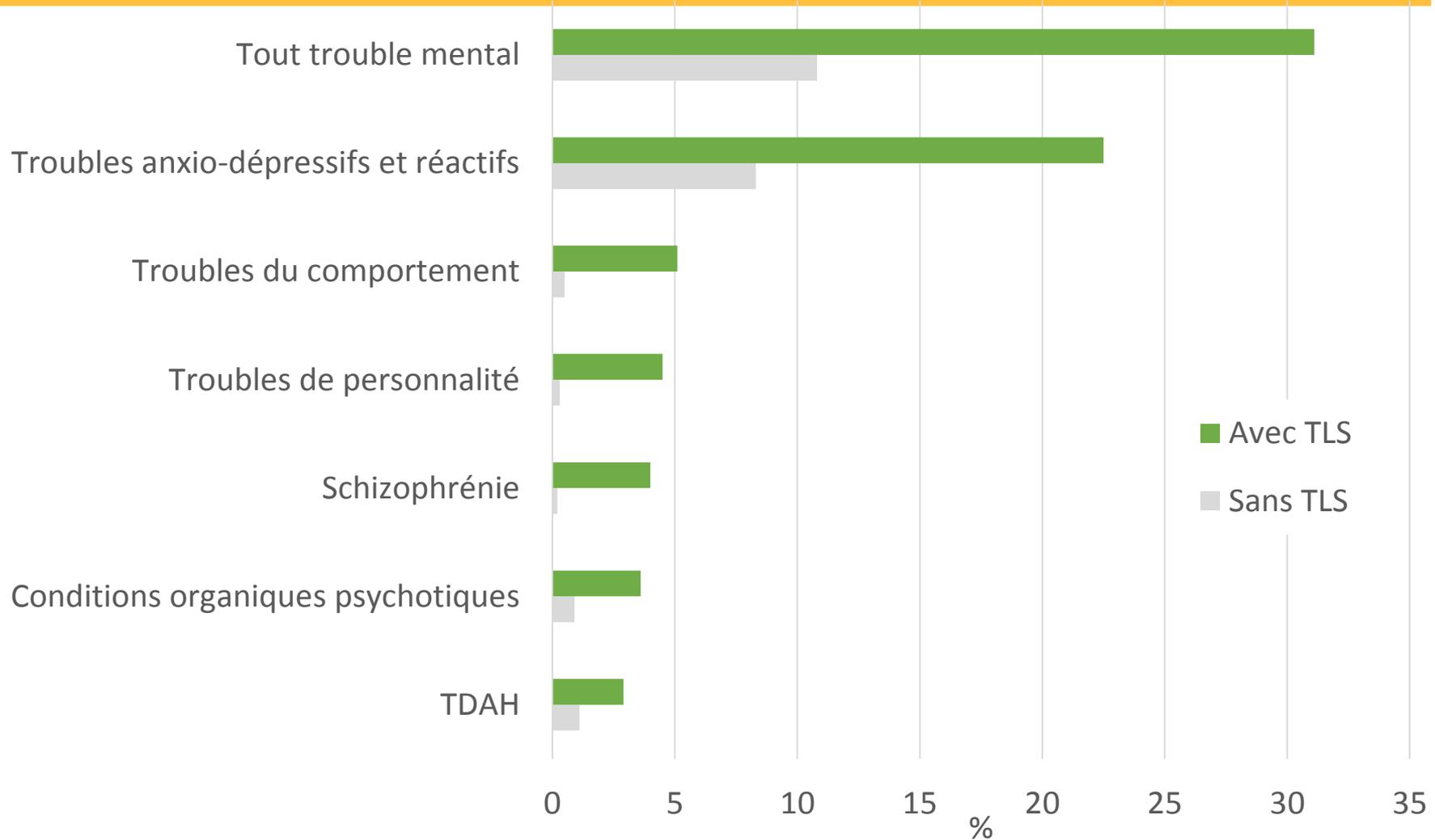
Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



Troubles mentaux



Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



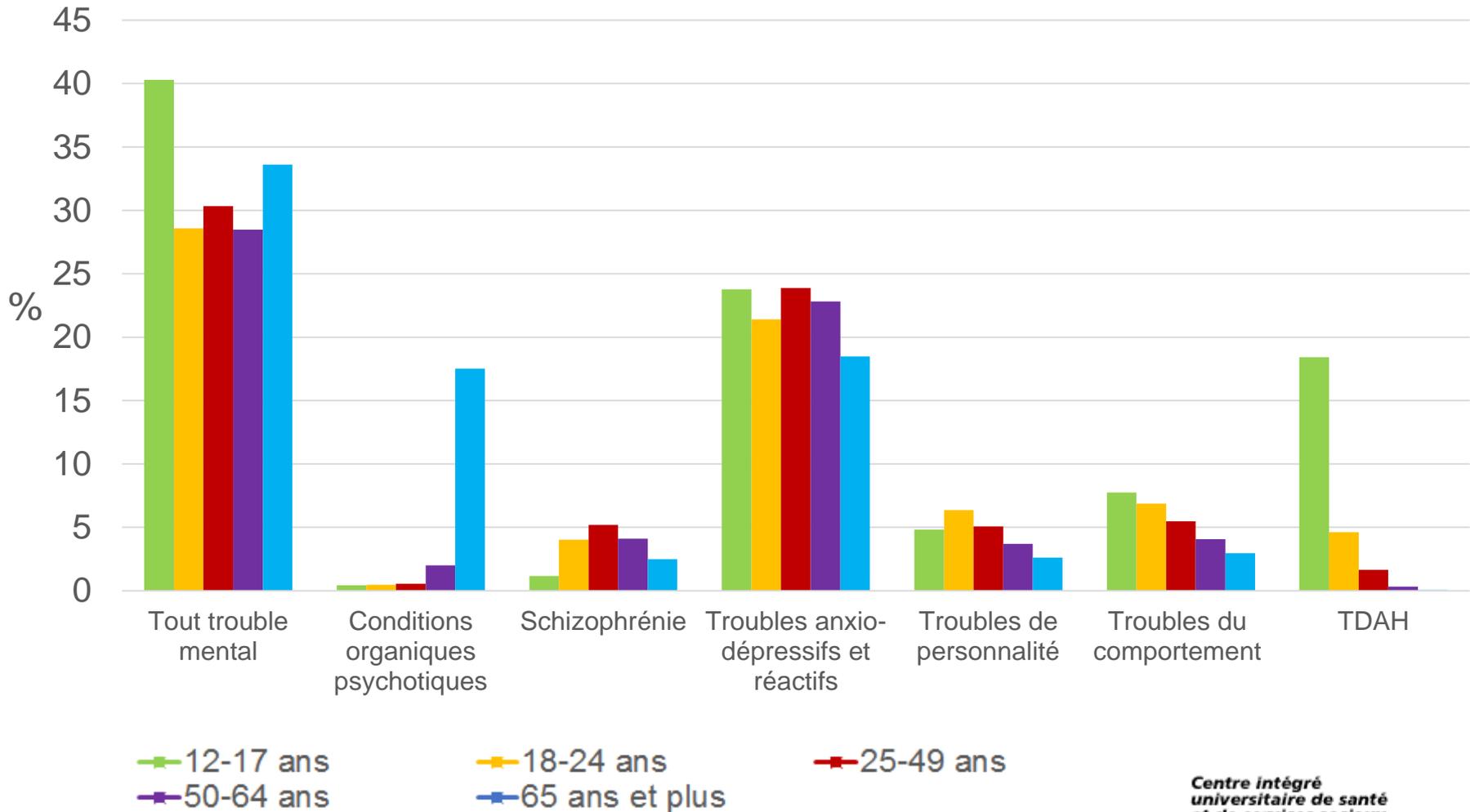
Proportion d'individus présentant la maladie en 2015-2016 parmi ceux ayant reçu un diagnostic de TLS au cours des 15 dernières années.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Troubles mentaux selon le groupe d'âge



Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



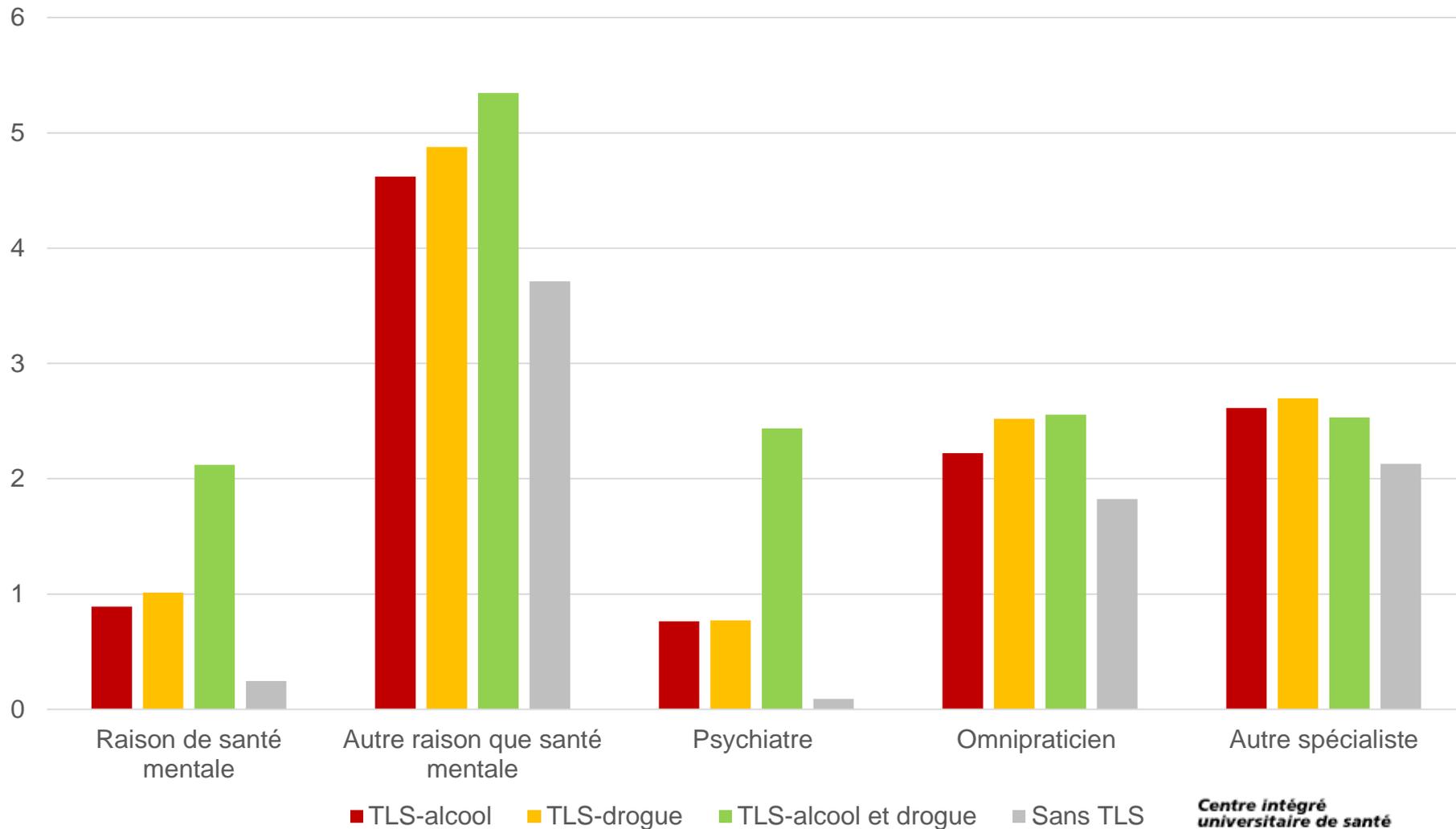


Utilisation des services

Nombre moyen de visites en ambulatoire – 2015-2016



Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.

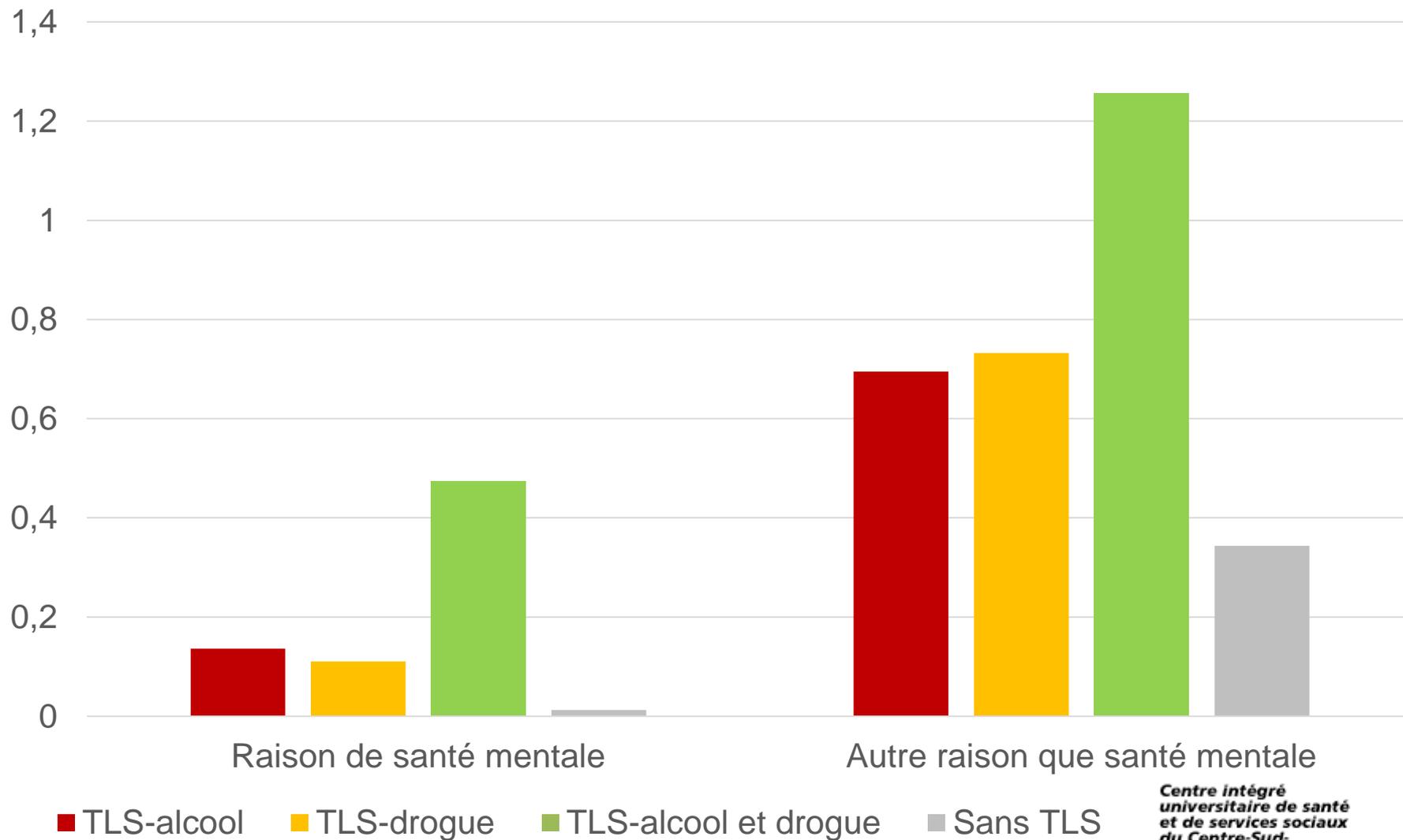


Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Nombre moyen de visites à l'urgence



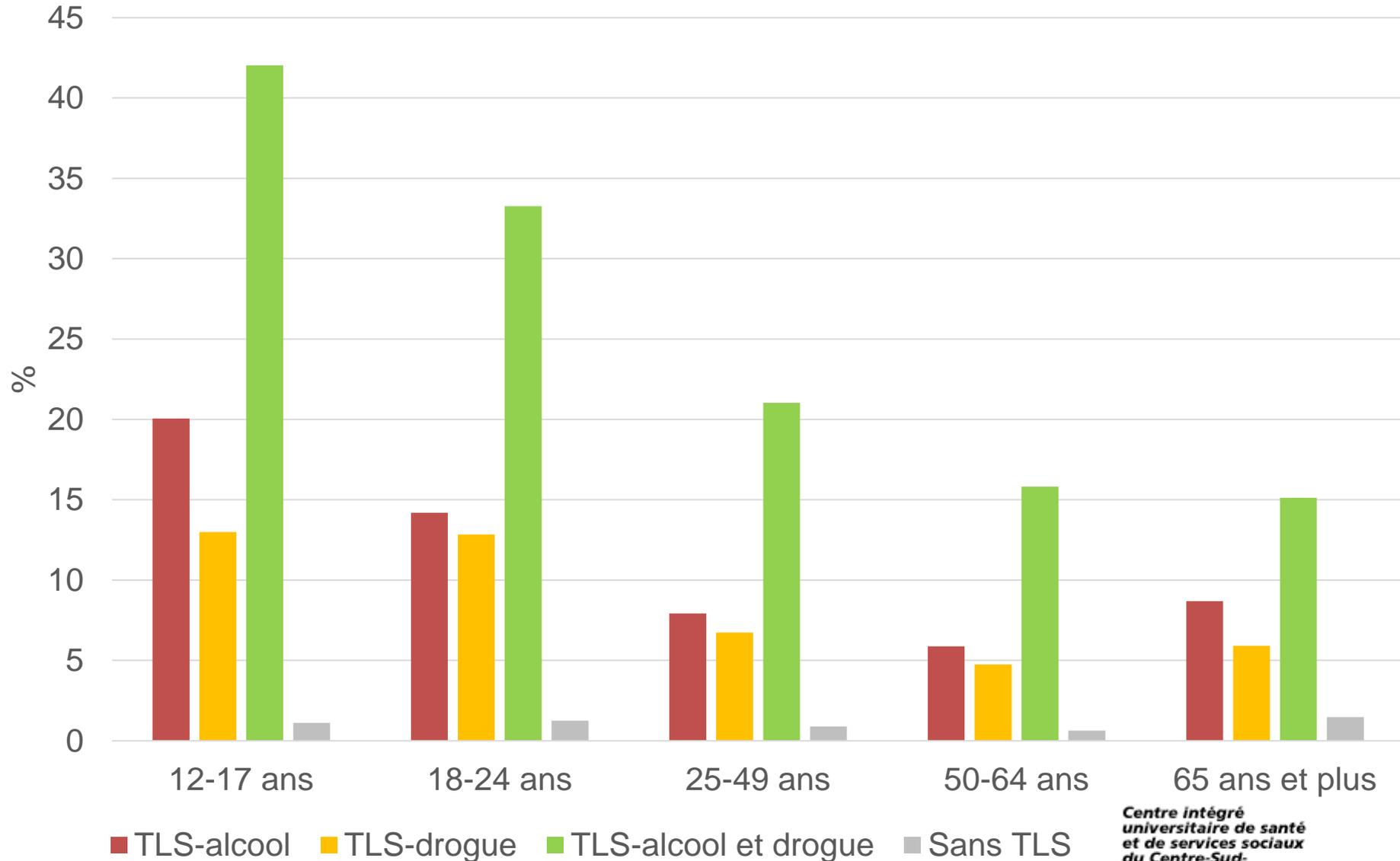
Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Proportion d'individus ayant visité les urgences pour des raisons de santé mentale, 2015-2016

Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.

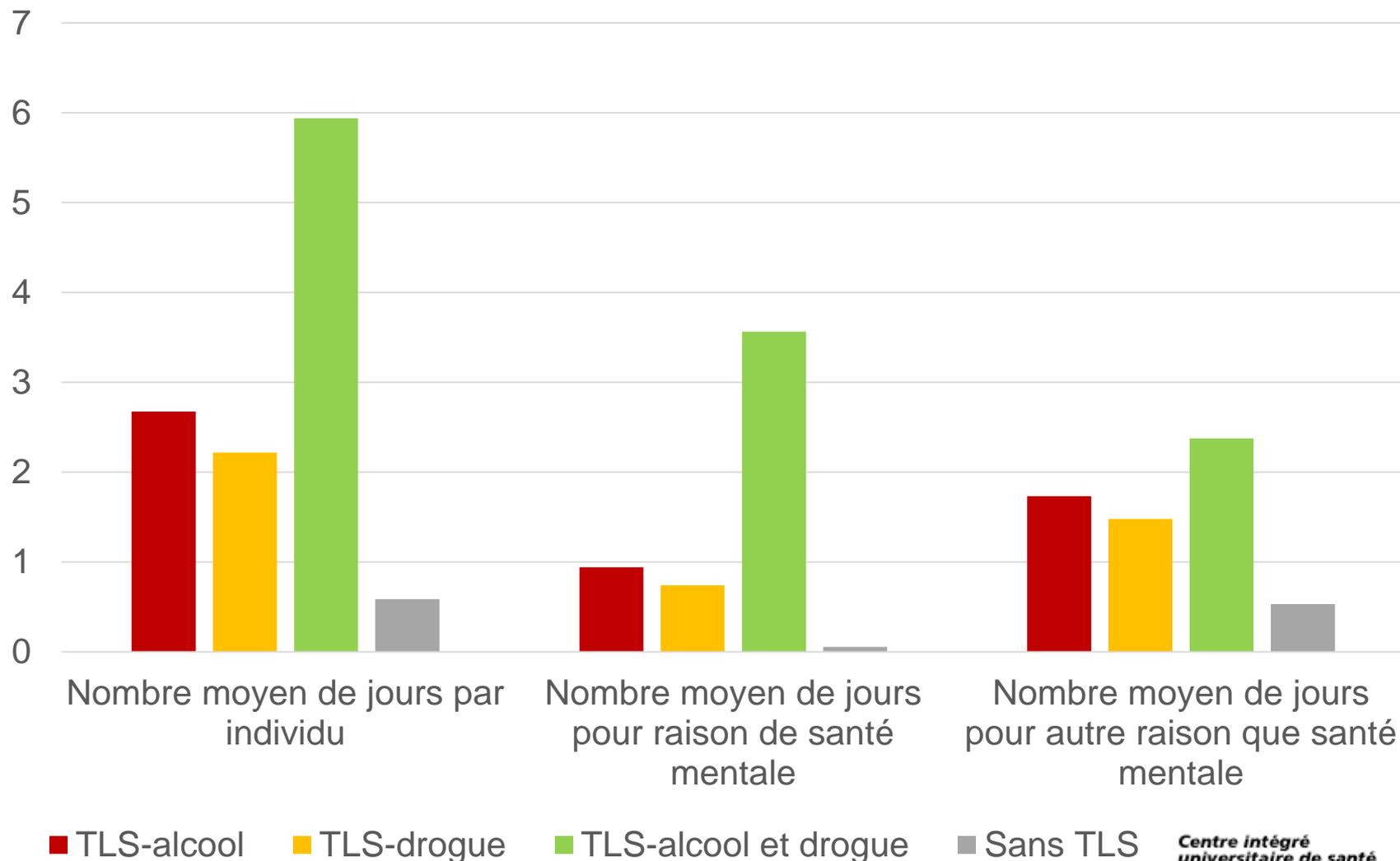


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Nombre moyen de jours en hospitalisation



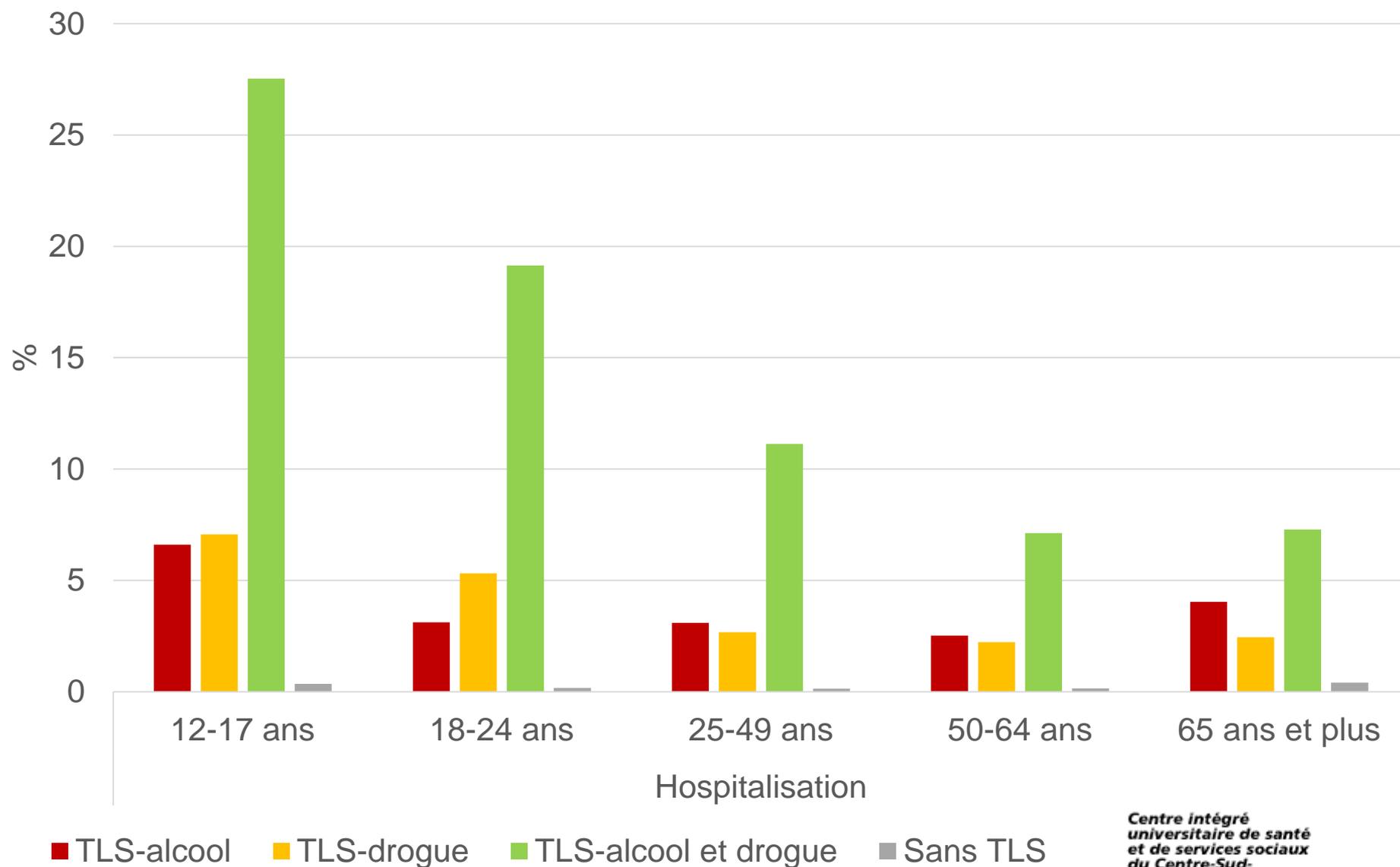
Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Proportion d'individus ayant été hospitalisés pour des raisons de santé mentale, 2015-2016

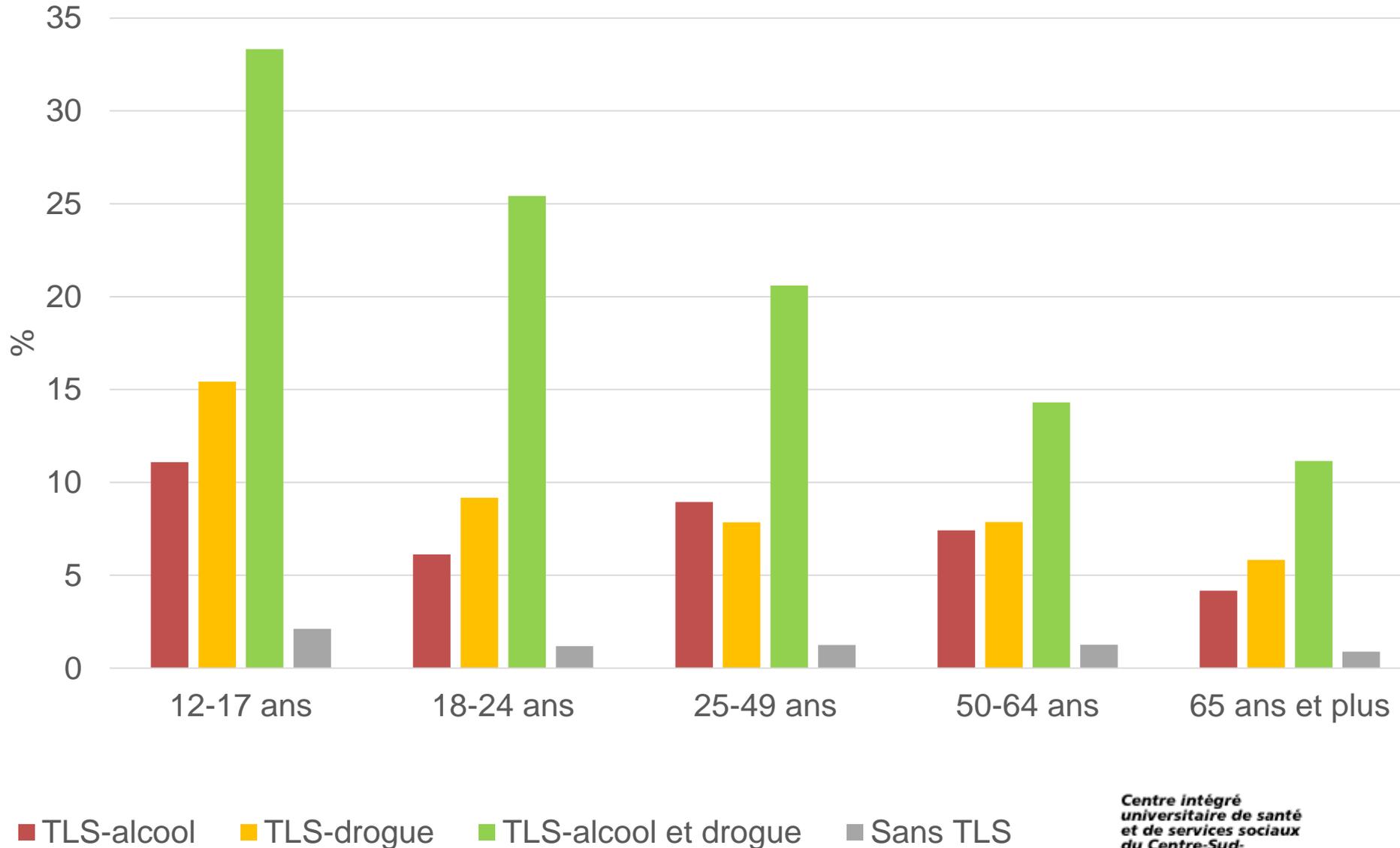
Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

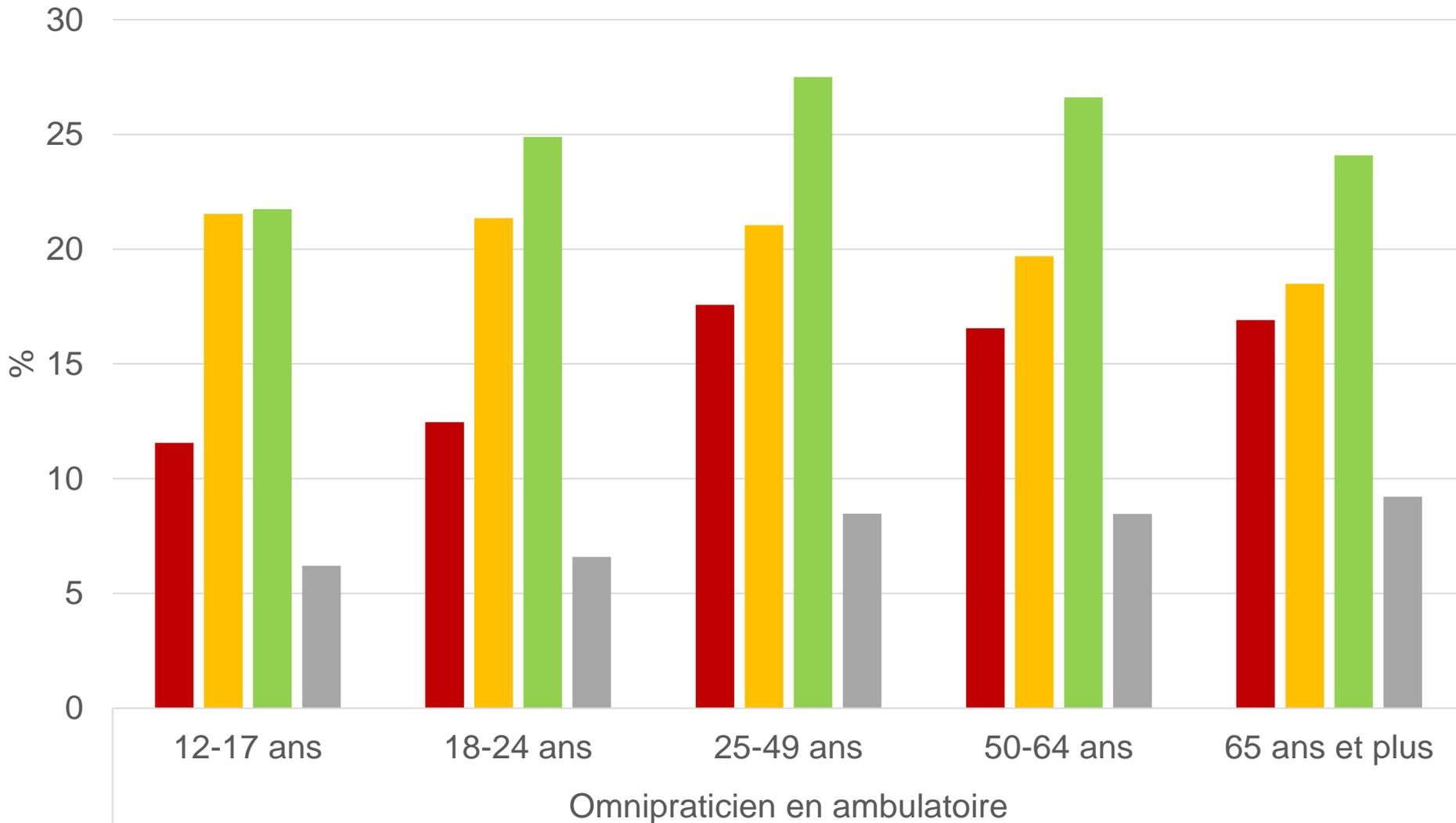
Proportion d'individus ayant consulté un psychiatre en ambulatoire pour raison de santé mentale

Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



Proportion d'individus ayant consulté un omnipraticien en ambulatoire pour raison de santé mentale, 2015-2016

Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.

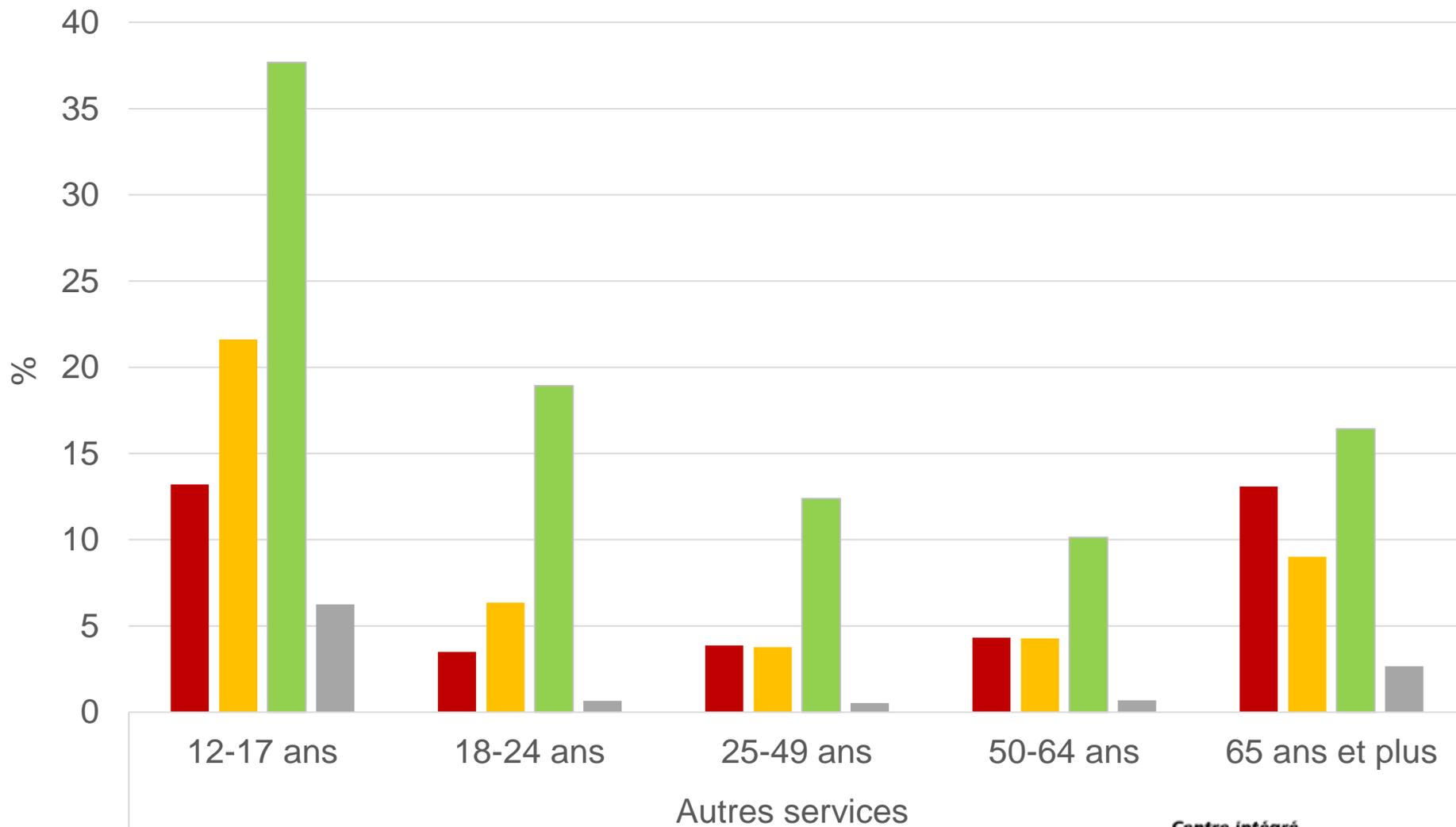


■ TLS-alcool ■ TLS-drogue ■ TLS-alcool et drogue ■ Sans TLS

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Proportion d'individus ayant consulté d'autres services pour raison de santé mentale, 2015-2016

Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



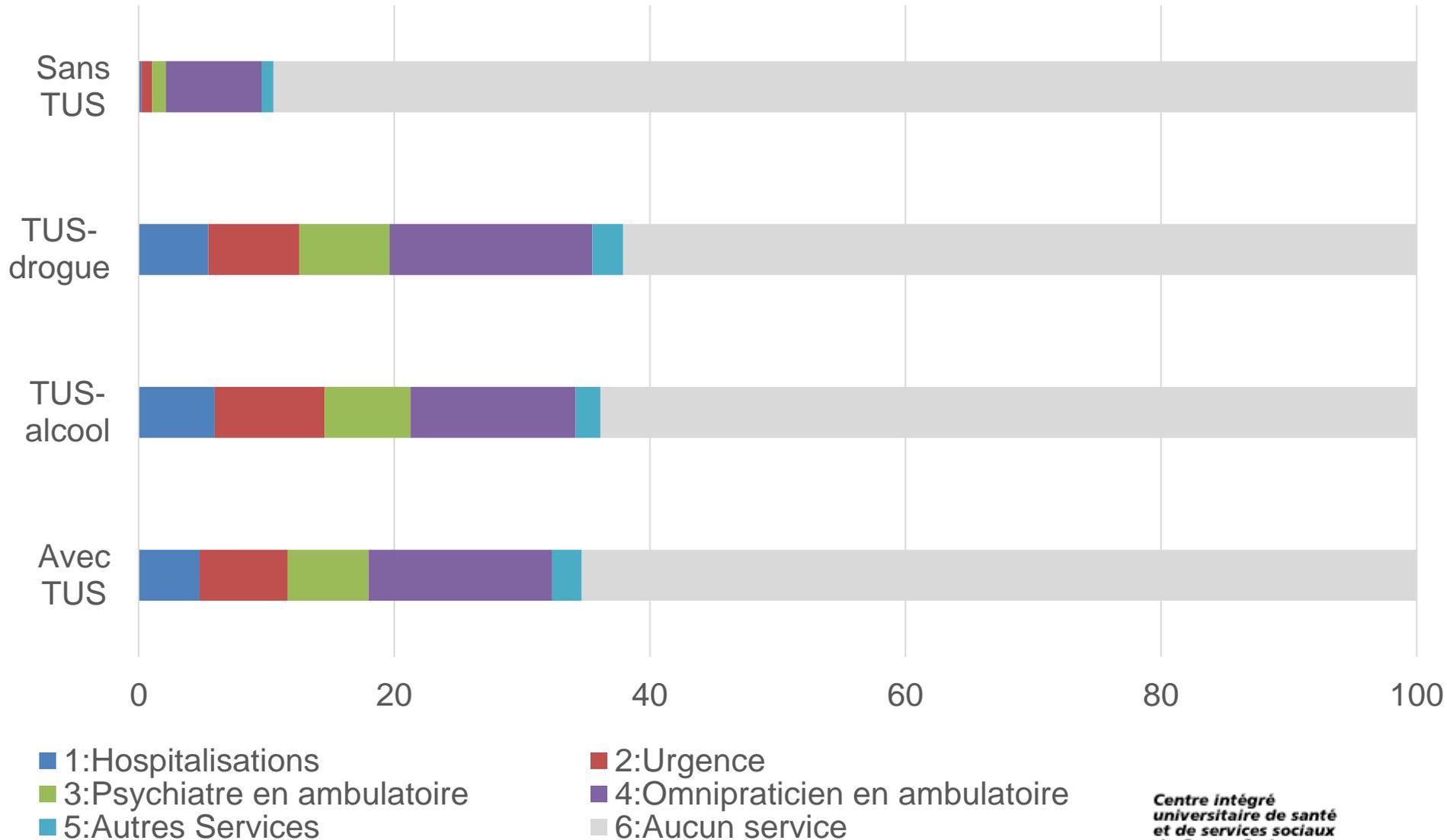
■ TLS-alcool ■ TLS-drogue ■ TLS-alcool et drogue ■ Sans TLS

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Profil hiérarchique d'utilisation des services en santé mentale, 2015-2016



Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



1: Hospitalisations

3: Psychiatre en ambulatoire

5: Autres Services

2: Urgence

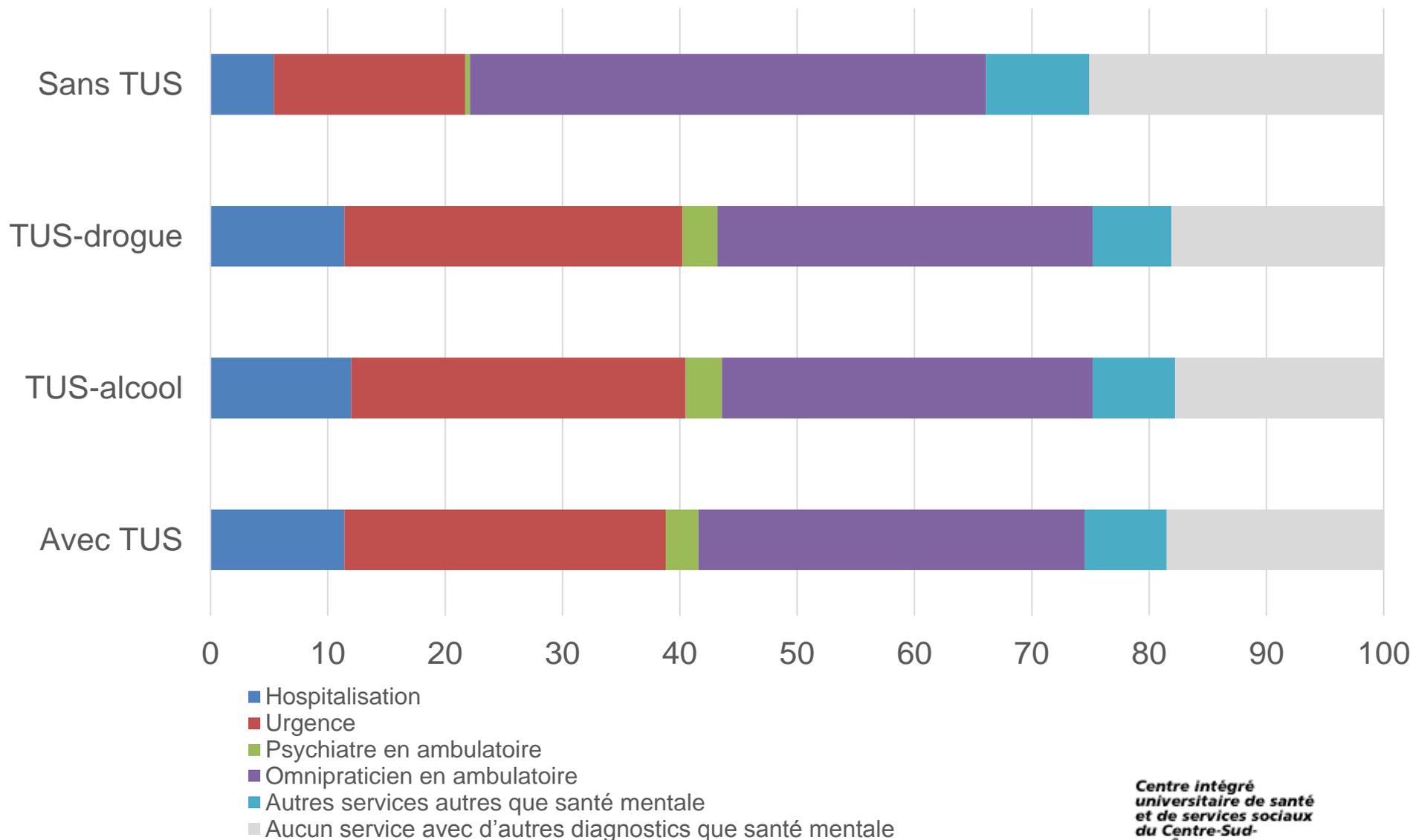
4: Omnipraticien en ambulatoire

6: Aucun service

Profil hiérarchique d'utilisation des services avec autre diagnostic que santé mentale, 2015-2016



Les données sur cette diapositive sont des résultats préliminaires.



En résumé...



- Les banques de données administratives jumelées peuvent être utilisées pour renseigner sur les services reçus par les personnes ayant un TLS.
- Le taux de diagnostics de TLS officiellement rapportés est plus faible que celui rapporté dans les enquêtes populationnelles
 - Importance d'un dépistage plus systématique et d'émettre le diagnostic.
- Avoir reçu un diagnostic de TLS est associé à une plus grande probabilité de présenter une maladie physique ou un trouble mental sur le long terme.
- Avoir reçu un diagnostic de TLS est associé à une plus grande utilisation des services de santé sur le long terme.

Et si on considérait les TLS comme des maladies chroniques?



“It’s time to change how we view addiction, not as a moral failing but as a chronic illness that must be treated with skill, urgency and compassion.”

**- Dr Vivek Murthy,
ex-ministre de la santé publique
des États-Unis, 2016**



Merci!

Groupe de travail:

Alain Lesage, M.D., M.Phil.

Éric Pelletier, M.Sc.

Marilou Pelletier, M. Sc.

Louis Rochette, M.Sc.

Comité scientifique:

Serge Brochu, Ph.D.

Marie-Josée Fleury, Ph.D.

Didier Jutras-Aswad, M.D.

Steve Kisely, M.D.

Alexandre Larocque, M.D.

David Luckow, M.D.

Marie-Claire Thomassin, M.D.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal*

Québec 