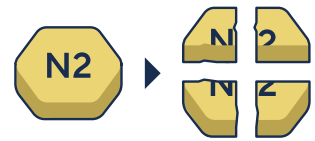


INDUCTION PAR MICRODOSAGE DE BUPRÉNOPHINE-NALOXONE (SUBOXONE^{MC})



Questions courantes

Qu'est-ce que le microdosage de buprénorphine-naloxone? _____

C'est une méthode permettant de commencer un traitement de la dépendance aux opioïdes ou de changer de traitement (par ex. : transfert de la méthadone vers la buprénorphine-naloxone) en utilisant de très petites doses de buprénorphine-naloxone et sans avoir à arrêter de consommer des opioïdes ou à cesser son traitement habituel (par ex. : méthadone). L'utilisation d'opioïdes ou le traitement sont appelés à prendre fin en cours de processus.

Pourquoi cette méthode est-elle utilisée? _____

Comme il n'est pas nécessaire d'arrêter l'utilisation des autres opioïdes pour suivre cette méthode, la personne suivie évite de subir des symptômes de sevrage importants. Cela peut être avantageux pour les personnes chez qui les symptômes de sevrage ne sont pas tolérables ou acceptables, ou encore pour celles à qui le sevrage n'est pas recommandé.

Comment cette méthode fonctionne-t-elle? _____

De faibles doses de buprénorphine-naloxone sont prises chaque jour par la bouche et sont graduellement augmentées sur une période de plusieurs jours, jusqu'à atteindre la dose suffisante, c'est-à-dire celle qui permet de cesser l'utilisation des opioïdes consommés en parallèle sans ressentir de symptômes de sevrage importants.

Il est essentiel de ne pas prendre plus rapidement les doses inscrites dans le calendrier d'induction, car cela pourrait provoquer un sevrage.

Quelle est la durée du microdosage? _____

La durée habituelle est de 7 ou de 13 jours. Il est cependant possible que la personne et le prescripteur conviennent d'un calendrier personnalisé.

Une fois les opioïdes arrêtés, il est possible de continuer à augmenter la dose de buprénorphine-naloxone afin de trouver une dose quotidienne confortable.

Y a-t-il des conditions pour suivre cette méthode? _____

Oui. Il faut désirer suivre un traitement pour sa dépendance aux opioïdes avec de la buprénorphine, en comprendre les effets et avoir comme objectif de cesser sa consommation d'opioïdes. La buprénorphine est un médicament qui ne provoque pas d'effet « apaisant » comme d'autres opioïdes, dont la méthadone et la morphine.

De plus, il faut être prêt à prendre ce médicament en fonction d'un calendrier établi. Selon la situation, il est possible que deux prises par jour soient indiquées. Il est également possible qu'au moins une de ces prises se fasse en pharmacie.

Que faire en cas d'oubli de dose? _____

Il est important de suivre le calendrier établi pour limiter l'apparition de symptômes de sevrage.

Doses manquées	Action(s) recommandée(s)
Moins de 48 heures d'omission	Prendre la dose oubliée dès que possible. Reprendre le calendrier d'induction à partir de la dose oubliée.
Plus de 48 heures d'omission	Procéder à la réévaluation de la personne. Au besoin, communiquer avec le prescripteur.

Que faire si des symptômes de sevrage apparaissent? _____

De légers symptômes de sevrage sont possibles durant le microdosage. Un outil d'auto-évaluation des symptômes de sevrage est disponible à la page suivante afin d'aider à juger de leur intensité. Si ces symptômes sont trop importants, une trousse de sevrage est prescrite. Celle-ci contient différents médicaments pour soulager les symptômes. Le pharmacien peut fournir un accompagnement pour s'assurer de la bonne utilisation de cette trousse.

À qui s'adresser pour demander de l'aide ou poser des questions? _____

Pour toute question sur la méthode de microdosage, les effets secondaires, les symptômes de sevrage anormaux et les envies impérieuses de consommer, il faut communiquer avec un membre de l'équipe de soins partenaire. Le pharmacien communautaire, membre de l'équipe de soins, est également en mesure d'offrir des conseils rapidement.

Document inspiré du service de médecine des toxicomanies du CHUM
Merci à Marie-Christine Grégoire et Jonathan Ménard pour leur contribution