Rapport sur la surveillance de la mortalité liée aux opioïdes

Analyse des décès associés aux opioïdes en Ontario, de juillet 2017 à juin 2018

Contexte

Pourquoi ce rapport est-il important?

- Au cours de la dernière décennie, on a assisté, partout en Ontario, à une augmentation du nombre des manifestations de toxicité mortelles et non mortelles liées aux opioïdes. Les opioïdes, pharmaceutiques ou non, de même que d'autres substances non opioïdes ont contribué à ces décès.
- En mai 2017, le Bureau du coroner en chef (BCC) ainsi que le Service de médecine légale de l'Ontario (SMLO) ont commencé à utiliser l'Opioid Investigative Aid (instrument d'enquête sur les opioïdes) pour recueillir des renseignements détaillés sur les circonstances entourant les décès liés aux opioïdes partout dans la province.

Que décrit le rapport?

 Le rapport résume les renseignements obtenus au cours des enquêtes sur les décès attribuables aux opioïdes, et qui sont survenus de juillet 2017 à juin 2018 en Ontario, au Canada.

Principaux points

La majorité des décès liés aux opioïdes en Ontario de juillet 2017 à juin 2018 étaient accidentels. Parmi ces décès:

- Le fentanyl ou des analogues du fentanyl ont contribué à près des trois quarts des décès.
- Les personnes décédées étaient le plus souvent de sexe masculin, de jeunes adultes et des adultes d'âge moyen, des personnes sans emploi et des personnes vivant dans des quartiers pauvres ou dans de grands centres urbains.
- Près de la moitié des personnes décédées étaient seules au moment de l'incident, qui survenait la plupart du temps dans leur résidence.
- Près de la moitié des personnes décédées ont fait l'objet d'une réanimation, et de la naloxone a été administrée à près d'une personne sur cinq.

Détails du rapport

Comment le rapport a-t-il été préparé?

- Les données de ce rapport proviennent de l'outil Opioid Investigative Aid qui est rempli par les coroners au fil de leurs enquêtes et qui recueille des renseignements de nature démographique ainsi que sur les antécédents de santé et les circonstances entourant les décès.
- Les modes de décès ont été classés en trois catégories : décès accidentel, suicide ou cause indéterminée.
- Les substances détectées ou ayant contribué directement aux décès ont été séparées selon qu'il s'agit d'opioïdes ou de substances autres que des opioïdes, et leur origine est précisée, à savoir si elle est pharmaceutique (offertes sous ordonnance), non pharmaceutique ou ne pouvant être classée.









Quelles sont les principales conclusions du rapport?

La majorité des 1337 cas confirmés de décès liés aux opioïdes étaient accidentels (N = 1209, 90,4 %). Parmi les décès accidentels:

- Le fentanyl ou des analogues du fentanyl ont contribué à près des trois quarts des décès (71,2 %). Des substances non opioïdes comme la cocaïne, la méthamphétamine, l'alcool et les benzodiazépines ont aussi contribué aux décès liés aux opioïdes.
- La majorité des personnes décédées étaient de sexe masculin (74,3 %) et étaient âgées entre 25 et 44 ans (52,8 %).
- La majorité des décès (62,0 %) sont survenus chez des personnes résidant dans les grands centres urbains. Près du tiers (31,8 %) vivaient dans des quartiers où règne une très grande pauvreté (incapacité à subvenir aux besoins essentiels).
- Près de la moitié des personnes (46,8 %) étaient sans emploi au moment de leur décès, tandis que 18,1 % occupaient un emploi (bien que la situation d'emploi de 32,9 % d'entre elles était inconnue). Dans les cas où des renseignements sur l'emploi étaient disponibles, près du tiers des personnes (31,0 %) travaillaient dans l'industrie de la construction.
- Près de la moitié des personnes décédées (48,6 %) étaient seules au moment de l'incident. Dans la plupart des cas (59,6 %), l'incident était survenu à la résidence de la personne.
- Près de la moitié des personnes (47,8 %) ont fait l'objet d'une tentative de réanimation. Environ une personne sur cinq (22,2 %) s'est fait administrer de la naloxone par des premiers répondants, le personnel hospitalier ou des personnes sur les lieux de l'incident.

Orientations futures

Décideurs et prestataires de services

Ce rapport met en lumière des circonstances importantes concernant les décès liés aux opioïdes en Ontario. Ces renseignements peuvent contribuer à adapter les interventions préventives afin de mieux répondre aux besoins particuliers des Ontariens qui pourraient être en contact avec des opioïdes.

Chercheurs

 Le lien entre les données élargies du coroner et les autres sources de données disponibles en Ontario peut être mis à contribution pour mieux comprendre les antécédents de santé de la personne, les services de santé utilisés et les médicaments qu'elle prenait avant la surdose qui lui a été fatale.

Pour obtenir de plus amples renseignements

Consulter le rapport intitulé Opioid Mortality Surveillance Report
www.odprn.ca/opioidmortality/
www.publichealthontario.ca/opioidmortality