

Intoxication aux opioïdes et accès aux traitements chez les adolescents et les jeunes adultes en Ontario

Cette étude fait état des tendances relatives aux méfaits associés aux opioïdes et à l'accès aux traitements chez les adolescents (15 à 17 ans) et les jeunes adultes (18 à 24 ans). L'étude présente aussi des comparaisons avec les adultes (25 à 44 ans).

Tendances relatives à l'intoxication aux opioïdes et aux traitements chez les adolescents et les jeunes adultes entre 2014 et 2021

711 
hospitalisations liées
aux opioïdes

5,401 
visites au service des
urgences liées aux opioïdes

752 
décès liés aux
opioïdes

Au cours de la période de l'étude, alors que les intoxications aux opioïdes chez les adolescents et les jeunes adultes **ont augmenté**, les taux de traitement **ont diminué**.

Intoxication aux opioïdes



▲ 4X augmentation des **visites au service des urgences** de 3,8 à 17,7 pour 100 000

▲ 3X augmentation du **taux de décès** de 1,2 à 3,4 pour 100 000

Traitement du trouble de consommation d'opioïdes



▼ 2X baisse du taux de bénéficiaires d'un **traitement par agonistes opioïdes (TAO)** de 245 à 112 pour 100 000

▼ 4X baisse du taux d'**admission aux traitements** en établissement de 29 à 7,9 pour 100 000

Remarque sur le TAO: La baisse du recours au TAO semble ne toucher que les jeunes adultes (18 à 24 ans), car le taux de personnes suivant un TAO est demeuré faible et généralement stable chez les adolescents (15 à 17 ans) et les adultes (25 à 44 ans).

Décès liés à l'intoxication aux opioïdes chez les adolescents et les jeunes adultes

Avant la pandémie

Du 17 mars 2019 au 16 mars 2020

115 décès

Durant la pandémie

Du 17 mars 2020 au 16 mars 2021

169 décès

Décès liés à l'intoxication aux opioïdes chez les adolescents et les jeunes adultes **durant la pandémie**

Données démographiques

2 décès sur 3 

sont survenus chez des personnes de sexe masculin

>90%

des décès sont survenus chez des **jeunes adultes (18 à 24 ans)**

Après ajustement de la taille de la population, le taux de décès chez les jeunes adultes était

5X plus élevé

que chez les adolescents (15 à 17 ans)

Conditions de logement

7 décès sur 10



sont survenus dans des **résidences privées**, et dans 63 % des cas, au domicile même de la personne

1 décès sur 8



est survenu chez des personnes sans abri

Circonstances entourant le décès

Une **personne en mesure d'intervenir était sur place** dans

23% des décès



Parmi les décès survenus en présence d'une personne en mesure d'intervenir, on a administré de la

naloxone

dans seulement

50%



des cas

Substances contribuant directement au décès

Opiïdes

90% des décès étaient liés aux opioïdes **non pharmaceutiques** seulement

▲ Hausse importante par rapport au taux de **75%** d'avant la pandémie

6% des décès étaient liés aux opioïdes **pharmaceutiques** seulement

▼ Baisse importante par rapport au taux de **14%** d'avant la pandémie

Le **fentanyl** et ses analogues ont contribué directement à

94%

des décès liés à l'intoxication aux opioïdes

▲ Hausse importante par rapport au taux de **84%** d'avant la pandémie

Substances non opioïdes

1 décès sur 2



était lié à des **stimulants non pharmaceutiques**

1 décès sur 10

était lié à des **benzodiazépines**



1 décès sur 20

était lié à de **l'alcool**

Mode de consommation

2 décès sur 3

étaient liés à **l'inhalation**  comme mode de consommation connu

▲ Hausse importante par rapport au taux de **48%** observé avant la pandémie

Rencontres avec un professionnel de la santé précédant le décès

Dans la **semaine précédant le décès**

1 sur 4



avait rencontré un **professionnel de la santé**



Dans les **5 ans précédant le décès**

Près de **90%**

avaient rencontré un professionnel de la santé **pour un diagnostic en santé mentale**



Environ **1 sur 2** avait reçu un diagnostic de **trouble de consommation d'opioïdes (TCO)** ou suivait un traitement connexe

37% ayant un TCO avaient été aiguillés vers un TAO dans l'année précédant le décès

▼ Taux nettement moins élevé que chez les adultes de 25 à 44 ans (**49%**)

Pour en savoir plus

Iacono A, Kolla G, Yang J, Leece P, Moumita T, Wu F, Cheng C, Campbell T, Antoniou T, Juurlink D, Sheikh H, Emblem J, Kurdyak P, Bertrand J, Shearer D, Singh S, Gomes T, pour le compte de l'Ontario Drug Policy Research Network, du Bureau du coroner en chef de l'Ontario et de l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Opioid toxicity and access to treatment among adolescents and young adults in Ontario. Toronto, ON: Ontario Drug Policy Research Network; 2023.