DESTINATAIRES : Aux médecins et au personnel clinique œuvrant au CISSS de Chaudière-Appalaches

DATE : Le 25 novembre 2020

OBJET : L'isotonitazène, nouvel opioïde illicite en circulation autant, sinon plus dangereux que le fentanyl

---

Au Québec, dans la dernière année, l'isotonitazène a été identifié dans des comprimés de drogues lors de l'analyse de plusieurs saisies. L'isotonitazène est un ancien opioïde, de puissance égale, voire supérieure au fentanyl. Le laboratoire du Service d'analyse des drogues (SAD) de Santé Canada a notamment découvert cette drogue dans des comprimés contrefaits d'hydromorphone, de Percocet et d'oxycodone. Comme l'acheteur peut se méprendre sur la nature du comprimé, le risque de surdose d'opioïdes est considérablement augmenté.

Le 5 novembre dernier, la Direction de santé publique de Montréal a lancé un appel à la vigilance à propos de l'isotonitazène suite à un décès par surdose : https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Surdoses/Alerte_surdose_5_novembre_2020-1.pdf

Molécule invisible pour les laboratoires de nos hôpitaux :
Actuellement, les laboratoires de nos hôpitaux n'ont pas le matériel adapté pour identifier cette molécule, ce qui rend impossible le traçage de cette drogue dans les prélèvements réalisés sur un patient. Cela peut aussi induire en erreur dans le diagnostic ou non d'une surdose. L'isotonitazène ne peut être identifiée que par le SAD dans les comprimés saisis, par le Centre de toxicologie du Québec (CTQ) sur des prélèvement humains avec demande spéciale ou encore par le Laboratoire de sciences judiciaires et de médecine légale (LSJML) lors d'un décès.

Importance de déclarer rapidement les surdoses ou suspicion de surdose à la DSPu :
Le fait qu'on ne peut identifier l'isotonitazène facilement et qu'il est souvent vendu sous forme de contrefaçon apporte un grand risque de surdose lié à cette drogue et une difficulté d'évaluation de la présence de celle-ci sur notre territoire. C'est pourquoi il est important de déclarer rapidement toute surdose ou suspicion de surdose à la Direction de santé publique qui pourra réaliser une enquête et demander des analyses plus poussées au besoin. Pour déclarer une surdose, le formulaire ci-annexé doit être rempli.

… 2

Naloxone
Comme l'isotonitazène est un opioïde, la naloxone est prétendue efficace pour inverser temporairement les effets d'une surdose à cette substance.

Augmentation du taux de consommation et de surdoses en temps de COVID :
La situation actuelle que nous vivons avec les contraintes apportées par le COVID-19 amène une augmentation indéniable de la consommation de substances. Il est d'autant plus important d'en accorder une attention plus soutenue et de rappeler aux consommateurs les bases d'une consommation sécuritaire :

- Éviter de consommer seul;
- Lorsque plusieurs personnes consomment, éviter de consommer tous en même temps;
- Diminuer la dose de drogue pour tester ses effets;
- Avoir de la naloxone disponible et savoir comment et quand l'utiliser;
- Appeler le 911 en cas de surdose (la Loi sur les bons samaritains secourant les victimes de surdose assure l'immunité contre les poursuites pour possession simple aux témoins de surdose ayant composé le 911).

Merci de votre support constant dans la protection de notre population.

« Signature autorisée »

Liliana Romero, MD, MSc., FRCPC
Directrice de santé publique

Contenu et diffusion approuvés par : Patrick Simard

Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches
Québec

Risque de surdose de drogue

Signaler toute situation jugée préoccupante reliée à une surdose de drogue ou d'opioïde à **la Direction de santé publique**

- Pendant les heures ouvrables : 418 389 -1510
- En dehors des heures ouvrables : 418 397- 4375
- Déclaration par télécopieur : 418 389 -1560

FICHE DE SIGNALEMENT DE SURDOSE

Identification du signalant	
Nom :	Fonction :
Organisme :	Téléphone :

Identification de la victime de la surdose	
Remplir cette section **SI** :	• la personne accepte d'être contactée par un professionnel de la direction de santé publique pour donner plus de détails, **OU**; • la direction de santé publique est en enquête épidémiologique. Les informations recueillies seront traitées de manière confidentielle.
Nom :	Prénom :
Date de naissance : Année ____ Mois ____ Jour ____	Téléphone :

Description de l'événement

Date de la surdose : Année ____ Mois ____ Jour ____ Heure approximative : Format 24 h ____

Lieu de la surdose : ☐ Résidence privée ☐ Lieu public intérieur ☐ Lieu public extérieur ☐ Autre : _____

Ville/Quartier : _____

La victime a consommé : ☐ Seule ☐ En présence d'autres personnes ☐ Ne sais pas

Si consommation en présence d'autres personnes, combien ont fait une surdose? _____ ➔ **Remplir une fiche par personne**

Description de la victime et des symptômes

Sexe : ☐ M ☐ F Âge : _____ Ville de résidence : _____

Symptômes :
☐ Détresse respiratoire ☐ Altération de l'état de conscience ☐ Myosis
☐ Cyanose ☐ Arrêt cardio-respiratoire ☐ Sudation excessive
☐ Hyperthermie ☐ Palpitations cardiaques ☐ Agitation
☐ Convulsions ☐ Hallucinations
☐ Autres : _____

Est-ce que la personne est décédée ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Description des produits consommés

Produit, forme, apparence, emballage (ex. : cocaïne en poudre, blanche, sachet avec logo X)	**Mode de consommation** (ex. : avalé, fumé, injecté)	**Provenance** (ville, quartier, Web, autre)

Description des interventions

Administration de naloxone?	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas
Si oui, par qui? ☐ Pair	☐ Intervenant communautaire	☐ Ambulancier	☐ Autre : _____
Si oui, réponse à la naloxone?	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas
Présence/intervention des premiers répondants?	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas
Présence/intervention des ambulanciers?	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas
Si transport, vers quel hôpital? : _____			
Présence/intervention des policiers?	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas

Section réservée à l'usage de la direction de santé publique

Date de réception du signalement à la DSP : Année ____ Mois ____ Jour ____