

# Introduction

Auteur

**Dr Aurélie Etienne**

Médecin coordinateur, SAOME

Les cannabinoïdes de synthèse (CS) figurent parmi les nouveaux produits de synthèse (NPS) les plus répandus en Europe. Le nombre de CS nouvellement identifiés en 2021 en Europe a augmenté (15 nouvelles molécules). Il existe de nombreuses combinaisons structurales possibles, et donc une grande diversité de ces produits de synthèse. Ceci explique la variété des effets cliniques observés mais aussi un échappement possible aux contrôles et réglementations.

L'émergence des CS est observée globalement en Europe, et la nécessité d'apporter une réponse appropriée en termes de santé publique face à ce phénomène reconnue partout. Toutefois, l'intérêt des usagers pour les CS et l'impact de leur consommation varient en fonction des territoires.

A La Réunion, en 2021, une alerte a été partagée par les acteurs locaux et le CORRUSS<sup>1</sup> au sujet d'une majoration des cas d'intoxication aiguë et soumission chimique chez des usagers ayant recours aux urgences ou résidant dans des structures médico-sociales.

Peu d'éléments de compréhension étaient disponibles pour apporter une réponse à cette alerte et aux sollicitations des médias qui ont suivi.

Dans ce contexte, il a été proposé par l'association SAOME de mettre en place un travail collaboratif s'inspirant d'expertises collectives produites par des instituts de recherche.

L'objectif global était d'apporter des éléments de réponse au décideur. Le partage des regards multidisciplinaires et les échanges entre acteurs devaient permettre d'avoir une meilleure connaissance du phénomène. Enfin, la disponibilité d'un support scientifique devait permettre d'orienter la mise en place d'actions de prévention, de sensibilisation et de formation, d'information et de communication, d'accompagnement des usagers.

Les moyens disponibles (en temps et en moyens humains) n'étant pas similaires à ceux déployés pour la réalisation d'expertises collectives (Inserm, IRD, ...), la méthodologie a été adaptée.

Plus de 60 professionnels ont été sollicités pour produire des articles sur des thématiques complémentaires en lien avec l'usage des CS : parmi eux, 30 ont effectivement rédigé un article, été expert interviewé ou relecteur.

Les professionnels ayant participé à ce travail y apportent des regards multidisciplinaires et complémentaires – socio-anthropologues, épidémiologistes, pharmacologistes, travailleurs sociaux et du secteur médicosocial, psychologues, médecins (addictologues, urgentistes, psychiatres), etc. Ces différentes approches permettent de rendre compte des multiples facettes de la problématique traitée, complexe.

Un cahier des charges précisant la méthode de travail et les recommandations aux auteurs (sur le fond et la forme) a été partagé et est disponible en Annexes (p.134).

Plus d'un an de travail a permis de constituer une bibliographie compléte, p.135 sur le sujet, produire les articles, les relire, le tout nécessitant une coordination conséquente. Au total, 9 articles et 2 témoignages ont été rédigés et composent ce rapport.

Les auteurs ont fait appel à des méthodologies variées pour leurs productions :

- méthodes qualitatives : entretiens semi-directifs, observations, entretiens de type interview,
- études quantitatives : analyse de données recueillies de façon systématique comme les résumés de passages aux urgences (RPU), enquête auprès des professionnels exerçant en psychiatrie, données disponibles à Mayotte et Maurice issues d'enquêtes en population générale,
- méthodes mixtes, croisant des données qualitatives et quantitatives,
- revue de la littérature.

<sup>1</sup> Centre opérationnel de régulation et de réponses aux urgences sanitaires et sociale

Cette méthodologie a permis de pallier l'absence de données en population générale explorant les usages de CS à La Réunion. Certaines références peuvent sembler contradictoires à la première lecture. Ainsi, les données de pharmacodynamies peuvent diverger, notamment en raison de la variété de CS existant, chacun ayant des propriétés propres. Aussi, les dates d'apparition des CS sur les différents territoires peuvent varier d'un article à l'autre, faisant référence alternativement à la 1ère suspicion clinique, à la 1ère saisie par les Douanes, etc. Mais globalement, le croisement des différentes sources de données permet d'en tirer des conclusions car les résultats sont convergents.

Parmi les 18 thématiques envisagées initialement, n'ont pas été traitées :

- "Médecine de premiers recours et cannabinoïdes de synthèse" : absence de donnée disponible ; peu de médecins généralistes libéraux disposaient d'une expérience dans l'accompagnement d'utilisateur, rapporter leur expérience ici n'aurait pas été représentatif des pratiques en libéral à La Réunion.
- "Transculturalité dans l'usage de cannabinoïdes de synthèse et paroles d'utilisateurs" : absence d'expert identifié ayant accepté de rédiger un article ; l'article Dynamique, pratiques et représentations sociales liées aux cannabinoïdes de synthèse : regard socio-anthropologique présente le regard de certains utilisateurs puisqu'il se base sur les données d'entretiens qualitatifs réalisés dans le cadre du dispositif TREND<sup>2</sup>.
- "Les communes face aux phénomènes des cannabinoïdes de synthèse" : absence de partenaire identifié disponible pour y contribuer, les communes sollicitées n'ayant pas explicité de raison particulière (problématique de discrimination de certains quartiers ? sentiment d'impuissance face au phénomène et ses conséquences ?)
- "La justice face aux cannabinoïdes de synthèse" : manque de temps et de données disponibles pour les professionnels sollicités.

Le rapport présenté ici constitue donc le fruit d'un travail dont la méthodologie est innovante, permettant de dépasser l'absence d'étude quantitative et de décrire les usages et les utilisateurs concernés par la consommation de CS à La Réunion.

Le contenu est destiné d'une part aux professionnels impliqués dans l'accompagnement des utilisateurs, leur permettant d'approfondir leurs connaissances sur le sujet, et au décideur, comme rationnel pour guider la mise en place d'actions concrètes et éclairées sur le territoire.

<sup>2</sup> Tendances récentes et nouvelles drogues