



Etat des lieux des surdoses en France

Anne-Claire
BRISACIER



*La naloxone en réduction des risques - Contextes,
expériences et pratiques. 7 octobre 2015.*



Certificat de décès

CERTIFICAT DE DÉCÈS
conforme à l'Arrêté du  N° 0000790

DÉPARTEMENT : _____

A remplir par le Médecin

COMMUNE DE DÉCÈS : _____
 Code Postal : _____
 Nom : _____
 Prénoms : _____
 Date de naissance : _____
 Sexe : M F
 Domicile : _____

SPECIMEN

Le docteur en médecine soussigné, certifie que la mort de la personne désignée ci-contre, survenue le _____ à _____ heure _____ est réelle et constate (voir 1 au verso). **Important ! Non-cocher toutes les lignes par oui ou non**

2. Obstacle médico-légal : OUI NON
 3. Maladies contagieuses (cf. linéaire verso) : OUI NON
 - Obstacle aux opérations de conservation : OUI NON
 - Mise immédiate en cercueil hermétique : OUI NON
 4. Recherche de la cause du décès (prélevement, autopsie) : OUI NON
 5. Obstacle au transport du corps avant mise en bière : OUI NON
 6. Mise immédiate en cercueil simple : OUI NON
 7. Don du corps autorisé : OUI NON
 8. Existence d'une maladie fonctionnant au moyen d'une pile : OUI NON
 (Se reporter au verso pour les précisions sur les modalités de remplissage)

A _____ le _____
 Signature (Nom lisible) et Cachet (obligatoire) du médecin

RÉSERVÉ À LA MAIRIE N° D'ORDRE du décès : _____

Le numéro d'ordre du décès sur le registre des actes de l'état civil à inscrire ci-contre doit être reproduit au verso.

A remplir et à clore par le Médecin
Renseignements complémentaires

Code Postal : _____ Commune de décès : _____ Date de décès : _____
 Code Postal : _____ Commune de domicile : _____ Date de naissance : _____
 Sexe masculin
 Sexe féminin

Causes du décès

PARTIE I Maladie(s) ou affection(s) morbide(s) ayant directement provoqué le décès *
 La dernière ligne remplie doit correspondre à la cause initiale.

a) _____
 due à ou consécutif à : b) _____
 due à ou consécutif à : c) _____
 due à ou consécutif à : d) _____

* Il s'agit de la maladie, du traumatisme, de la complication ayant entraîné la mort (et non du mode de décès, ex. : syncope, arrêt cardiaque...)

PARTIE II Autres états morbides, facteurs ou états physiologiques (grossesse...) ayant contribué au décès, mais non mentionnés en Partie I

Informations complémentaires

• Le décès est-il survenu pendant une grossesse (à déclarer, même si cet état n'a pas contribué à la mort) ou moins d'un an après ? Oui Non
 Dans ce dernier cas, intervalle entre la fin de cette grossesse et le décès : Mois Jours

• En cas d'accident, préciser le lieu exact de survenue (voie publique, domicile...): _____ S'agit-il d'un accident de travail (ou présumé tel) ? : Oui Non Sans précision

Autopsie : une autopsie est-elle été ou sera-t-elle pratiquée ? Non Oui, résultat disponible Oui, résultat non disponible

Lieu du décès : Logement ou Domicile Établissement public de santé Établissement privé de santé
 Maison de retraite Voie publique Autre lieu

Signature (Nom lisible) et Cachet

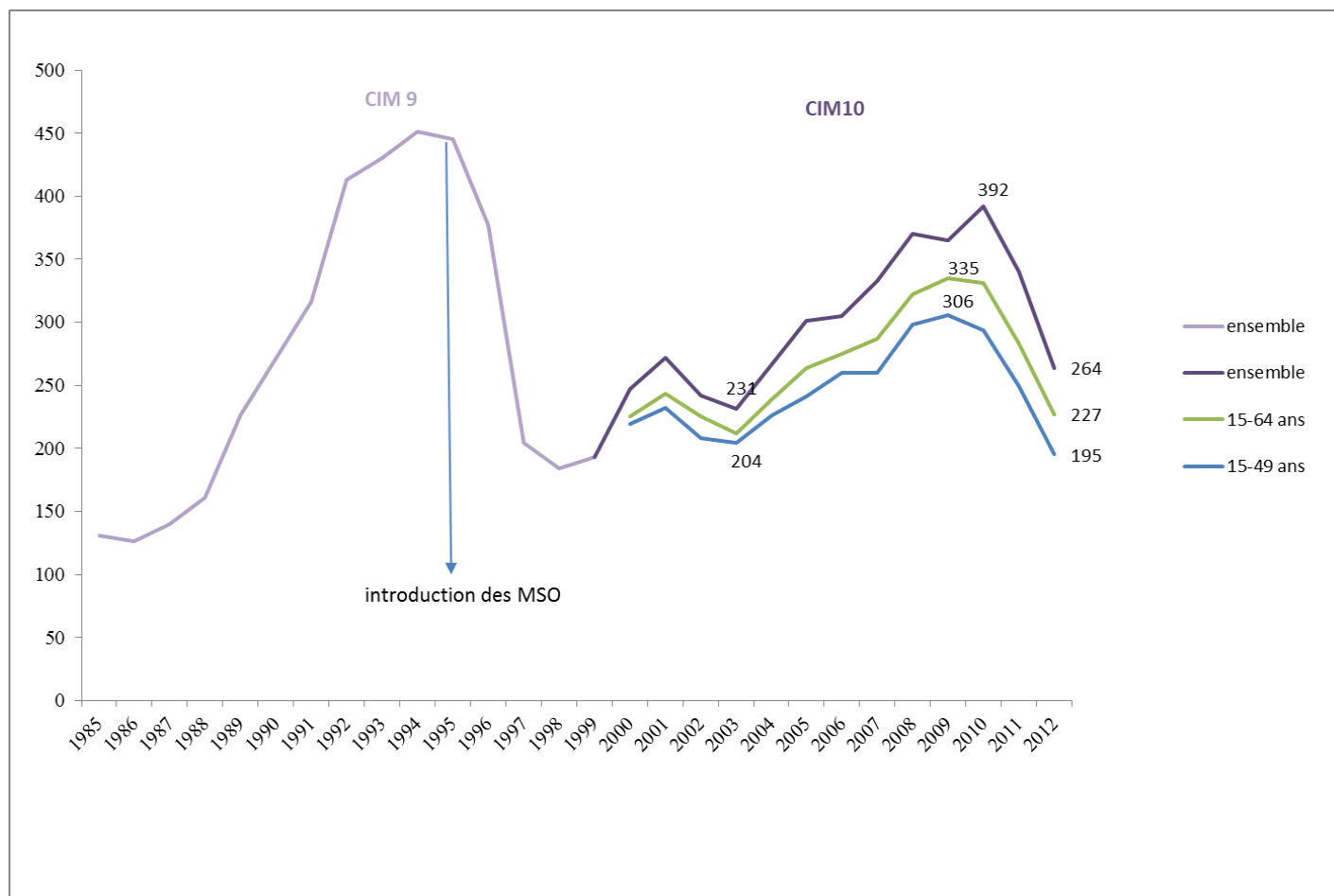
Exemples		Exemples		Exemples	
1. a) Angine	Pneumonie	1. a) Crise	1. a) Hémiplégie cérébrale	1. a) Dépression respiratoire	1. a) Dépression respiratoire
b) Pneumonie	Pneumonie	b) Choc anaphylactique	b) Hypertension	b) Embolie pulmonaire	b) Embolie pulmonaire
c) Embolie pulmonaire	Choc anaphylactique	c) Déshydratation sévère	c) Phénothiazine	c) Phénothiazine	c) Phénothiazine
d) Choc anaphylactique	Choc anaphylactique	d) Arrêt de la respiration	d) Choc de mise à nu	d) Arrêt de la respiration	d) Arrêt de la respiration
e) Arrêt de la respiration	Arrêt de la respiration	e) Arrêt de la respiration	e) Arrêt de la respiration	e) Arrêt de la respiration	e) Arrêt de la respiration
f) Arrêt de la respiration	Arrêt de la respiration	f) Arrêt de la respiration	f) Arrêt de la respiration	f) Arrêt de la respiration	f) Arrêt de la respiration
g) Arrêt de la respiration	Arrêt de la respiration	g) Arrêt de la respiration	g) Arrêt de la respiration	g) Arrêt de la respiration	g) Arrêt de la respiration
h) Arrêt de la respiration	Arrêt de la respiration	h) Arrêt de la respiration	h) Arrêt de la respiration	h) Arrêt de la respiration	h) Arrêt de la respiration

Ce document ne peut être communiqué à quiconque ni en totalité, ni en partie.

Image CapiDoc Inserm Berger-Levrault Editions



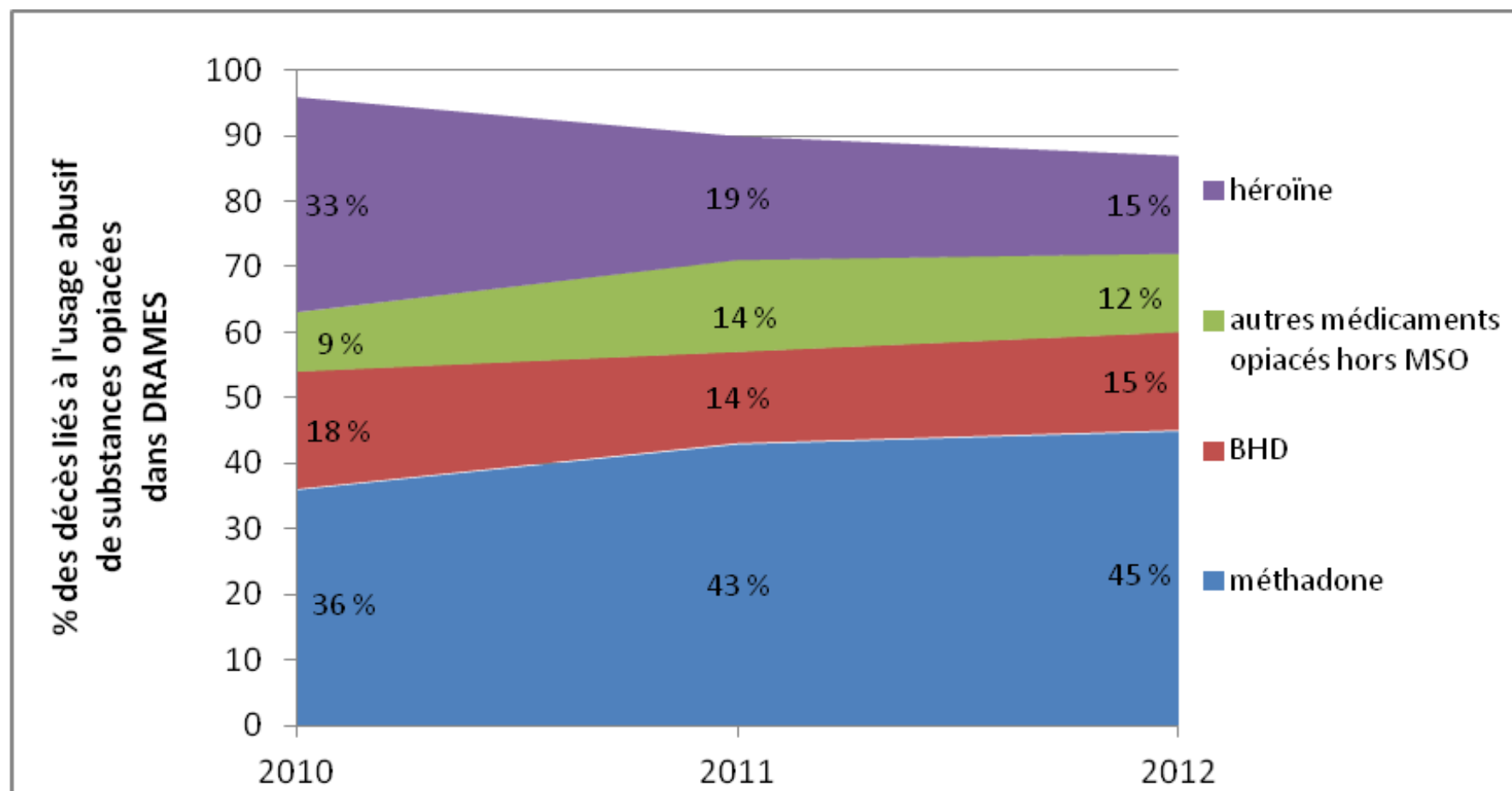
Surdoses mortelles par usage de stupéfiants et médicaments opiacés en France 1985-2012



Source : Cépидc/Inserm (Sélection B OEDT : F11, F12, F14, F15, F16, F19, X42, X62, Y12)



Risques de morbi-mortalité : surdoses opiacées dans le dispositif DrameS



Source : DRAMES - CEIP de Grenoble - ANSM



Cohorte de mortalité des usagers de stupéfiants 2009-2013

- 955 sujets inclus entre 09/2009 et 12/2011 dans 51 CSAPA et 17 CAARUD
- 37 décès survenus entre l'inclusion dans la cohorte et juillet 2013
- Remontée des causes de décès pour 17 décès
- Aucun décès par surdose lié à des drogues illicites n'a été enregistré, aucun suicide
- 2 intoxications accidentelles par des médicaments (sans précision sur le médicament impliqué)
- 1 coma éthylique
- 7 décès liés à des causes mal définies



Conclusion, perspectives

- Sous-estimation des décès par surdoses
- Tendances récentes ininterprétables
- Invisibilité des décès par surdoses dans le registre général de mortalité France ++++
 - Limite leur prévention
 - Limite l'évaluation des mesures de RDR (TSO, programme de distribution de naloxone)
- Perspectives : améliorer la qualité du registre général de mortalité (CépiDc), améliorer la couverture du registre spécifique des surdoses (DRAMÉS)

