

# Induction de buprénorphine/naloxone (*Suboxone*) par microdosage

## Information pour le pharmacien

Déclaration : À l'heure actuelle, cette façon d'initier un traitement de buprénorphine/naloxone par microdosage n'est incluse dans aucune ligne directrice, et est donc considérée comme une pratique « hors ligne directrice ». Elle est toutefois utilisée de plus en plus par les médecins spécialisés en traitement du trouble lié aux opioïdes à travers le monde, et avec de bons résultats. Dans la littérature scientifique, cette méthode est appelée « The Bernese Method » et elle n'a fait l'objet que de séries de cas.<sup>1,2</sup>

### Qu'est-ce que le microdosage?

Il s'agit d'une façon très progressive d'introduire la buprénorphine/naloxone chez un patient qui prend déjà des opioïdes, incluant la méthadone. La pleine dose de méthadone (ou autre opioïde) est poursuivie tout le long du processus d'induction. Il se produit ainsi un déplacement lent des opioïdes complets par la buprénorphine (opioïde partiel) au niveau des récepteurs mu, et le patient ne ressent pas plus que de légers inconforts de sevrage. Les récepteurs mu sont progressivement occupés par la buprénorphine, jusqu'à ce que l'opioïde complet puisse être cessé d'un coup sans provoquer de sevrage.

### Pourquoi utiliser cette méthode?

Le microdosage permet de contourner les difficultés liées à l'induction standard de *Suboxone* qui exige que le patient soit d'abord en état de sevrage modéré. Cette méthode sera donc proposée par exemple à des patients qui veulent changer de la méthadone à la *Suboxone* mais qui ne tolèrent pas une période de sevrage ou une réduction de la méthadone. De plus, cette méthode pourrait rendre le traitement plus accessible, plus adapté à la situation de vie des patients qui ne peuvent pas se rendre facilement au bureau, et moins à risque de déstabiliser les patients stables sous méthadone.

### Comment appliquer cette méthode?

Dans certains cas, nous jugerons acceptable de servir au patient toutes les doses de buprénorphine/naloxone nécessaires, initialement pré-coupées en pharmacie et préparées dans une plaquette alvéolée. Dans d'autres cas, nous préférons que le patient reçoive une dose par jour sous supervision du pharmacien, ce qui sera indiqué, le cas échéant. Un rendez-vous de suivi médical sera prévu avant la fin du protocole de microdosage afin de planifier la suite. Le patient recevra un feuillet d'accompagnement, précisant le calendrier exact des doses à prendre ainsi que les conseils suivants :

- Laisser fondre la Suboxone sous la langue durant 10 minutes.
- Un délai de 12h strict entre les doses de Suboxone n'est pas obligatoire. Une période de 8 à 16 heures entre les doses est acceptable.
- Le délai entre la prise de méthadone et la prise de Suboxone n'est pas important (peut aussi être pris à la même heure).
- Si vous oubliez une dose, prenez-la dès que vous y pensez et continuez le calendrier prévu.
- Si vous oubliez 2 doses, reculez d'une journée dans le calendrier et continuez.
- Il est possible de ressentir de légers symptômes de sevrage durant le processus.
- La Suboxone peut causer des effets secondaires temporaires (mal de tête, nausée, anxiété, insomnie).

Rédigé par l'équipe médicale du CRDQ (Centre de réadaptation en dépendance de Québec) novembre 2019

**1:** Hämmig et al. Use of microdoses for induction of buprenorphine treatment with overlapping full opioid agonist use: the Bernese method. *Subst Abuse Rehabil.* 2016 Jul 20;7:99-105.

**2:** Terasaki D et al. Transitioning Hospitalized Patients with Opioid Use Disorder from Methadone to Buprenorphine without a Period of Opioid Abstinence Using a Microdosing Protocol. *Pharmacotherapy.* 2019 Oct;39(10):1023-1029.

## Calendrier de transfert de méthadone vers Suboxone par microdosage (version longue)

Jour	Méthadone (mg)	Suboxone (en comprimés de 2 mg)	Notes
1		0,5 mg (1/4 de comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
2		0,5 mg (1/4 de comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
3		1 mg (1/2 comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
4		1 mg (1/2 comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
5		2 mg (1 comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
6		2 mg (1 comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
7		3 mg (1 ½ comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
8		3 mg (1 ½ comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
9		4 mg (2 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
10		4 mg (2 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
11		6 mg (3 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
12		6 mg (3 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
13		8 mg (4 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	

## Calendrier de transfert de méthadone vers Suboxone par microdosage (version courte)

Jour	Méthadone (mg)	Suboxone (en comprimés de 2 mg)	Notes
1		0,5 mg (1/4 de comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
2		1 mg (1/2 comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
3		2 mg (1 comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
4		3 mg (1 ½ comprimé) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
5		4 mg (2 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
6		6 mg (3 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	
7		8 mg (4 comprimés) <b>DEUX FOIS</b> par jour	

Débuter jour 1 le: \_\_\_\_\_

- Laisser fondre la Suboxone sous la langue durant 10 minutes.
- Un délai de 12h strict entre les doses de Suboxone n'est pas obligatoire. Une période de 8 à 16 heures entre les doses est acceptable.
- Le délai entre la prise de méthadone et la prise de Suboxone n'est pas important (peut aussi être pris à la même heure).
- Si vous oubliez une dose, prenez-la dès que vous y pensez et continuer le calendrier prévu.
- Si vous oubliez 2 doses, reculez d'une journée dans le calendrier et continuez.
- Il est possible de ressentir de légers symptômes de sevrage durant le processus.
- La Suboxone peut causer des effets secondaires temporaires (mal de tête, nausée, anxiété, insomnie).

RENDEZ-VOUS avec votre médecin: \_\_\_\_\_ (très important pour planifier la suite)

## ORDONNANCE MÉDICALE – INDUCTION BUPRÉNOPHINE/NALOXONE PAR MICRODOSAGE

Nom du patient : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_

### TRANSMISSION CONFIDENTIELLE PAR TÉLÉCOPIEUR

Nom du pharmacien : \_\_\_\_\_ numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Je certifie que :

- Cette ordonnance est une ordonnance originale
- Le pharmacien identifié, précité, est le seul destinataire
- L'original ne sera pas utilisé.

Signature du médecin : \_\_\_\_\_

N° permis : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

**Rx**

**Buprénorphine/naloxone (comprimé sublingual 2mg/co)** (seule la dose de buprénorphine est indiquée sur la Rx)

date du jour 1 : \_\_\_\_\_

Jour	Suboxone (en comprimés de 2 mg)
1 et 2	0,5 mg s/l (1/4 de comprimé) BID
3 et 4	1 mg s/l (1/2 comprimé) BID
5 et 6	2 mg s/l (1 comprimé) BID
7 et 8	3 mg s/l (1 ½ comprimé) BID
9 et 10	4 mg s/l (2 comprimés) BID
11 et 12	6 mg s/l (3 comprimés) BID
13	8 mg s/l (4 comprimés) BID

**Pré-couper les comprimés et préparer en plaquette alvéolée pour les 13 jours**

**Quantité totale : 82 mg**

Aucune dose supervisée n'est exigée

Une prescription standard de buprénorphine/nal. débutant au jour 14 vous sera envoyée après réévaluation médicale avec le patient

La méthadone est poursuivie sans changement du jour 1 au jour 13, puis cessée le jour 14

Pour plus d'informations, veuillez consulter le document joint à cette Rx

Signature MD : \_\_\_\_\_ N° de permis \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

## ORDONNANCE MÉDICALE – INDUCTION BUPRÉNOPHINE/NALOXONE PAR MICRODOSAGE

Nom du patient : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_

### TRANSMISSION CONFIDENTIELLE PAR TÉLÉCOPIEUR

Nom du pharmacien : \_\_\_\_\_ numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Je certifie que :

- Cette ordonnance est une ordonnance originale
- Le pharmacien identifié, précité, est le seul destinataire
- L'original ne sera pas utilisé.

Signature du médecin : \_\_\_\_\_

N° permis : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

**Rx**

**Buprénorphine/naloxone (comprimé sublingual 2mg/co)** (seule la dose de buprénorphine est indiquée sur la Rx)

date du jour 1 : \_\_\_\_\_

Jour	Suboxone (en comprimés de 2 mg)
1 et 2	0,5 mg s/l (1/4 de comprimé) BID
3 et 4	1 mg s/l (1/2 comprimé) BID
5 et 6	2 mg s/l (1 comprimé) BID
7 et 8	3 mg s/l (1 ½ comprimé) BID
9 et 10	4 mg s/l (2 comprimés) BID
11 et 12	6 mg s/l (3 comprimés) BID
13	8 mg s/l (4 comprimés) BID

**Chaque jour, le patient prend une dose supervisée et quitte avec la 2<sup>e</sup> dose**

**Quantité totale : 82 mg**

Une prescription standard de buprénorphine/nal. débutant au jour 14 vous sera envoyée après réévaluation médicale avec le patient

La prescription d'autres opioïdes (incluant méthadone) est poursuivie sans changement du jour 1 au jour 13, puis cessée le jour 14

Pour plus d'informations, veuillez consulter le document joint à cette Rx

Signature MD : \_\_\_\_\_ N° de permis \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

## ORDONNANCE MÉDICALE – INDUCTION BUPRÉNOPHINE/NALOXONE PAR MICRODOSAGE

Nom du patient : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_

### TRANSMISSION CONFIDENTIELLE PAR TÉLÉCOPIEUR

Nom du pharmacien : \_\_\_\_\_ numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Je certifie que :

- Cette ordonnance est une ordonnance originale
- Le pharmacien identifié, précité, est le seul destinataire
- L'original ne sera pas utilisé.

Signature du médecin : \_\_\_\_\_

N° permis : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

**Rx**

**Buprénorphine/naloxone (comprimé sublingual 2mg/co)** (seule la dose de buprénorphine est indiquée sur la Rx)

date du jour 1 : \_\_\_\_\_

Jour	Suboxone (en comprimés de 2 mg)
1	0,5 mg s/l (1/4 de comprimé) BID
2	1 mg s/l (1/2 comprimé) BID
3	2 mg s/l (1 comprimé) BID
4	3 mg s/l (1 ½ comprimé) BID
5	4 mg s/l (2 comprimés) BID
6	6 mg s/l (3 comprimés) BID
7	8 mg s/l (4 comprimés) BID

**Pré-couper les comprimés et préparer en plaquette alvéolée pour les 7 jours**

**Quantité totale : 49 mg**

Aucune dose supervisée n'est exigée

Une prescription standard de buprénorphine/nal. débutant au jour 8 vous sera envoyée après réévaluation médicale avec le patient

La méthadone est poursuivie sans changement du jour 1 au jour 7, puis cessée le jour 8

Pour plus d'informations, veuillez consulter le document joint à cette Rx

Signature MD : \_\_\_\_\_ N° de permis \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

## ORDONNANCE MÉDICALE – INDUCTION BUPRÉNOPHINE/NALOXONE PAR MICRODOSAGE

Nom du patient : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_

### TRANSMISSION CONFIDENTIELLE PAR TÉLÉCOPIEUR

Nom du pharmacien : \_\_\_\_\_ numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Je certifie que :

- Cette ordonnance est une ordonnance originale
- Le pharmacien identifié, précité, est le seul destinataire
- L'original ne sera pas utilisé.

Signature du médecin : \_\_\_\_\_

N° permis : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

**Rx**

**Buprénorphine/naloxone (comprimé sublingual 2mg/co)** *(seule la dose de buprénorphine est indiquée sur la Rx)*

date du jour 1 : \_\_\_\_\_

Jour	Suboxone (en comprimés de 2 mg)
1	0,5 mg s/l (1/4 de comprimé) BID
2	1 mg s/l (1/2 comprimé) BID
3	2 mg s/l (1 comprimé) BID
4	3 mg s/l (1 ½ comprimé) BID
5	4 mg s/l (2 comprimés) BID
6	6 mg s/l (3 comprimés) BID
7	8 mg s/l (4 comprimés) BID

**Chaque jour, le patient prend une dose supervisée et quitte avec la 2<sup>e</sup> dose**

**Quantité totale : 49 mg**

Une prescription standard de buprénorphine/nal. débutant au jour 8 vous sera envoyée après réévaluation médicale avec le patient

La prescription d'autres opioïdes (incluant méthadone) est poursuivie sans changement du jour 1 au jour 7, puis cessée le jour 8

Pour plus d'informations, veuillez consulter le document joint à cette Rx

Signature MD : \_\_\_\_\_ N° de permis \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_