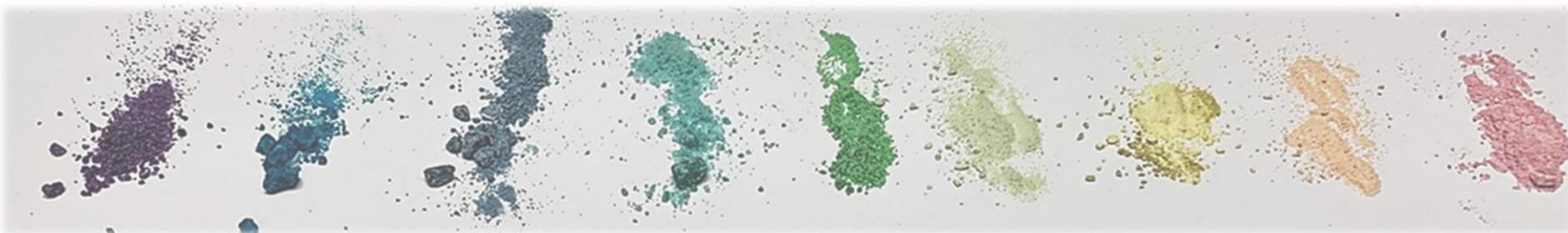


# POINT FOCAL : L'ÉMERGENCE DES OPIOÏDES AU CANADA



SANTÉ CANADA  
SERVICE D'ANALYSE DES DROGUES

Michèle Boileau-Falardeau  
Caroline Maurice-Gélinas  
Justin Dyck  
Sophie Gagnon  
Melina Thibault  
Cindy Leung Soo  
Marie-Line Gilbert  
Janike Pitre  
Benoit Archambault

## SERVICE D'ANALYSE DES DROGUES

Le Service d'analyse des drogues (SAD) de Santé Canada exploite des laboratoires à l'échelle du Canada qui analysent des drogues illicites et substances soumises par les responsables canadiens d'application de la loi et de la santé publique. Les données du SAD sont uniquement basées sur les échantillons soumis à nos laboratoires et, à ce titre, les échantillons analysés par le SAD peuvent ne pas être complètement représentatifs des saisies de drogues au Canada, y compris les substances circulant sur le marché. Les données du SAD doivent donc être utilisées avec prudence lorsqu'il s'agit de déterminer des tendances ou tirer des conclusions sur le type et la nature des substances circulant sur le marché illicite. Les données suivantes représentent le nombre de fois qu'une substance a été identifiée dans les échantillons soumis. Un échantillon unique peut contenir plus d'une substance.

## RÉSUMÉ

- Depuis 2012, le Service d'analyse des drogues (SAD) a régulièrement identifié le fentanyl, l'héroïne, l'hydromorphone, l'oxycodone et la morphine comme les opioïdes les plus fréquemment identifiés dans les échantillons soumis par les responsables d'application de la loi et de la santé publique du Canada.
- En 2017, le fentanyl a remplacé l'héroïne en tant qu'opioïde le plus fréquemment identifié.
- La prévalence du fentanyl ayant augmenté au fil des ans, les schémas de cooccurrences ont également évolué. En 2021, les benzodiazépines sont devenues les substances cooccurrentes les plus fréquemment observées avec le fentanyl, identifiées dans environ 36 % des échantillons contenant du fentanyl. La méthamphétamine est de plus en plus souvent identifiée avec le fentanyl. Enfin, de nouvelles substances préoccupantes, telles que la xylazine et les nitazènes, sont identifiées de manière constante en cooccurrence avec le fentanyl et analogues du fentanyl.
- Récemment, un analogue du fentanyl, le para-fluorofentanyl, a été le deuxième opioïde le plus fréquemment identifié après le fentanyl dans les échantillons analysés par le SAD en 2023.
- Avant 2023, les identifications de fentanyl étaient dix fois plus nombreuses que celles des analogues du fentanyl. Cependant, l'augmentation du para-fluorofentanyl en 2023 a fait diminuer ce ratio, les identifications de Fentanyl étant environ deux fois plus nombreuses que les identifications d'analogues de Fentanyl. En 2021 et 2022, le carfentanil et le para-fluorofentanyl étaient les analogues du fentanyl les plus fréquemment identifiés, le para-fluorofentanyl étant le plus courant en 2023. Ces analogues du fentanyl ont été principalement identifiés en cooccurrence avec le fentanyl et, plus récemment, avec des benzodiazépines.

# Point focal : L'émergence des opioïdes au Canada

## CONTEXTE : LA CRISE DES SURDOSES AU CANADA

Le Canada est actuellement confronté à une crise des surdoses due à l'abus d'opioïdes illégaux et d'opioïdes délivrés sur ordonnance. Les opioïdes sont des substances qui réduisent la douleur. Les recherches indiquent que l'escalade de la crise des surdoses au Canada peut être partiellement attribuée à l'augmentation de l'utilisation des opioïdes sur ordonnance au cours des dernières décennies, ce qui a entraîné une augmentation des effets néfastes liés à l'utilisation de ces produits. En outre, la consommation d'opioïdes obtenus sans prescription a connu une forte augmentation et la pandémie de COVID-19 a aggravé la situation. Conscient de l'urgence de cette crise, le gouvernement du Canada a investi de manière substantielle dans la réduction des méfaits, en lançant diverses initiatives visant à prévenir les effets néfastes liés aux opioïdes et à réduire la prescription excessive d'opioïdes [1] [2].

Des données récentes révèlent que, sur l'ensemble des décès accidentels apparents dus à la toxicité des opioïdes en 2023, 88 % étaient liés à des opioïdes non pharmaceutiques, et 82 % de ces décès impliquaient le fentanyl [3].

Au Canada, un total de 44 592 décès dus à une toxicité apparente aux opioïdes a été enregistré entre janvier 2016 et décembre 2023. L'année 2023 a été marquée par une moyenne alarmante de 22 décès par jour. En comparaison, le nombre de décès par jour était d'environ 8 décès en 2016 et de 12 décès en 2018, ce qui souligne une augmentation significative au cours des dernières années. L'évolution de la toxicité de l'approvisionnement en opioïdes au Canada est un facteur majeur qui contribue à l'augmentation dévastatrice du nombre de décès liés aux opioïdes [3].

## OBJECTIF

Ce rapport «Point focal» décrit les tendances observées dans l'approvisionnement d'opioïdes au Canada depuis 2012, basé sur les échantillons soumis au SAD par les responsables d'application de la loi et de la santé publique. Plus particulièrement, le rapport vise à caractériser les tendances liées aux opioïdes, et notamment les tendances observées dans les cooccurrences avec le fentanyl, y compris avec les benzodiazépines, l'héroïne, les analogues du fentanyl et plusieurs classes de drogues.

## LIMITES DES DONNÉES

Ce rapport s'appuie sur les données rendues disponibles par le SAD, qui analyse les drogues illicites et substances soumises par les responsables d'application de la loi et de la santé publique. Certaines limites régissent les données actuelles. Tout d'abord, les responsables de l'application de la loi soumettent des échantillons pour analyse en laboratoire en fonction des besoins et des orientations des enquêtes. Par conséquent, les échantillons analysés peuvent ne pas être complètement représentatifs des substances en circulation sur le marché, car plusieurs facteurs peuvent influencer les substances soumises par les responsables canadiens d'application de la loi. De plus, le mandat du SAD est de déclarer les substances qui sont contrôlées en vertu de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances (LRCDS). Il est donc possible que certaines substances non contrôlées n'aient pas été déclarées.

## ANALYSE DES DONNÉES

Les résultats des échantillons analysés soumis par les responsables d'application de la loi et de la santé publique sont consignés dans une base de données centralisée appelée Système de gestion de l'information des laboratoires (SGIL). Les données présentées ont été extraites du SGIL et couvrent la période comprise entre le 1er janvier 2012 au 31 décembre 2023, inclusivement.

Les identifications correspondent au nombre de fois qu'une substance est identifiée dans les échantillons soumis. Plusieurs substances peuvent être identifiées dans un même échantillon. Par exemple, un échantillon contenant du fentanyl, de la morphine et de l'isotonitazène serait interprété comme une identification de fentanyl, une identification de morphine et une identification d'isotonitazène. Par conséquent, le nombre d'identifications n'est pas nécessairement égal au nombre d'échantillons.

Pour les besoins de ce rapport, nous avons classé les opioïdes en quatre sous-classes distinctes :

**Fentanyl et analogues** : Cette sous-classe comprend le fentanyl, ses dérivés et autres analogues, tous classés dans l'annexe I, item 16, de la LRCDS.

**Opiacés** : Cette sous-classe comprend l'opium ou les dérivés de l'opium obtenus à partir du pavot, ainsi que les composés qui ont la structure chimique de base de la morphine. Les drogues relevant de cette sous-classe sont classées à l'annexe I, item 1 et 10, de la LRCDS.

**Nitazènes** : Cette sous-classe comprend tous les nitazènes classés dans l'annexe I, item 13 de la LRCDS, à l'exception de la Brorphine (classée dans la catégorie *Autres opioïdes*). Les nitazènes sont de puissants opioïdes synthétiques.

**Autres opioïdes** : Cette sous-classe englobe tous les autres opioïdes synthétiques qui partagent des propriétés similaires à celles du fentanyl et de ses analogues, des opiacés et des nitazènes. Les drogues de cette sous-classe sont classées à l'annexe I, item 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 17, 22, 23, 24, 25, 26, 27. Certaines substances de cette sous-classe ne sont pas non plus contrôlées.

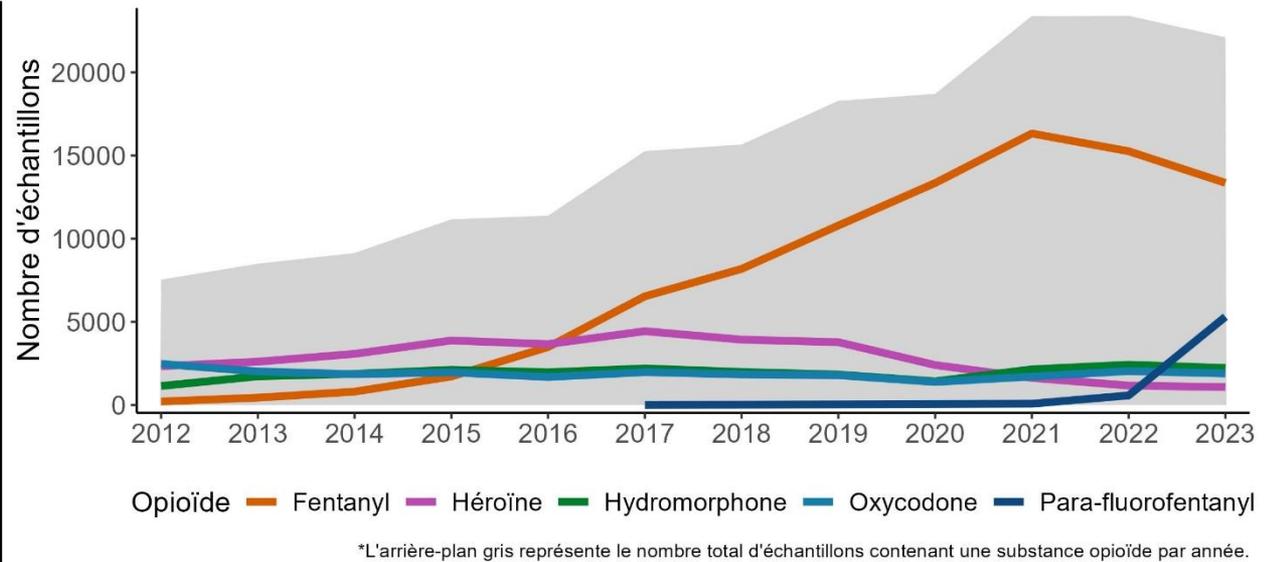
L'analyse des données présentées a été réalisée avec R 4.2.3. Le traitement et la visualisation des données ont été effectués à l'aide du progiciel tidyverse [4].

## APPROVISIONNEMENT EN OPIOÏDES AU CANADA

Les opioïdes sont des drogues analgésiques puissantes utilisées pour soulager la douleur. En raison de leur capacité à induire l'euphorie (sentiment de planer), les opioïdes présentent un risque important d'utilisation problématique. L'utilisation prolongée d'opioïdes peut entraîner des effets secondaires graves, notamment une dépendance physique, des troubles liés à la consommation de substances et la surdose [5]. La naloxone, un médicament à action rapide, peut être administrée pour inverser temporairement les effets d'une surdose due à la consommation d'opioïdes [6]. La vente, la possession et la production d'opioïdes sont illégales, sauf si elles sont autorisées à des fins médicales, scientifiques ou industrielles. Ils sont contrôlés en vertu de l'annexe I de la LRCDS [7].

## Opioïdes les plus fréquemment identifiés

Les opioïdes les plus fréquemment identifiés par le SAD dans les échantillons soumis par les responsables de l'application de la loi et de la santé publique canadiens en 2023 sont le fentanyl, le para-fluorofentanyl, l'hydromorphone, l'oxycodone et l'héroïne (figure 1, tableau 1) [8]. En 2017, le fentanyl est devenu le principal opioïde identifié dans l'approvisionnement de drogues au Canada, dépassant l'héroïne (figure 1). Le fentanyl est un opioïde puissant utilisé en milieu médical pour le traitement de la douleur. Le fentanyl illicite peut être mélangé à d'autres substances pour augmenter la puissance du produit, ce qui accroît le risque de surdose accidentelle [9].



**Figure 1 : Les opioïdes les plus fréquemment identifiés dans les échantillons soumis et analysés par le SAD en 2023**

**Tableau 1 : Opioïdes les plus fréquemment identifiés dans les échantillons soumis au SAD pour analyse en 2023**

Opioïdes	Sous-classe	Informations générales	Utilisations thérapeutiques
Fentanyl	Fentanyl et analogues	Le fentanyl est un opioïde synthétique, 50 à 100 fois plus puissant que la morphine, qui a joué un rôle important dans la crise des surdoses au Canada [9].	Le fentanyl est prescrit pour gérer les douleurs intenses, en particulier après des interventions chirurgicales [9].
para-Fluorofentanyl	Fentanyl et analogues	Le para-fluorofentanyl est un opioïde synthétique. Il s'agit d'un analogue du fentanyl. La littérature contient peu d'informations sur sa puissance, mais elle est probablement similaire à celle du fentanyl [10].	Le para-fluorofentanyl n'est pas un médicament délivré sur ordonnance et n'a pas d'utilisation thérapeutique approuvée.
Hydromorphone	Opiacés	L'hydromorphone est un opioïde semi-synthétique qui peut être synthétisé à partir de la morphine, un composant mineur de l'opium [11]. L'hydromorphone est environ 5 fois plus puissant que la morphine [12].	L'hydromorphone est indiqué pour le traitement de la douleur modérée à sévère [11].
Oxycodone	Opiacés	L'oxycodone est un opioïde semi-synthétique dérivé de la thébaïne (un composant mineur de l'opium) [11]. L'oxycodone est 1,5 fois plus puissant que la morphine [12].	L'oxycodone est indiqué pour le traitement de la douleur modérée à sévère [11].
Héroïne	Opiacés	L'héroïne est un opioïde semi-synthétique dérivé de la morphine. L'héroïne est 2 à 4 fois plus puissant que la morphine et est principalement utilisée comme substance récréative illégale [13].	Sous contrôle médical, des prescriptions d'héroïne peuvent être obtenues par le biais de la procédure de besoins urgents en matière de santé publique pour traiter l'usage problématique d'opioïdes [14].

## Tendances de l'approvisionnement en opioïdes

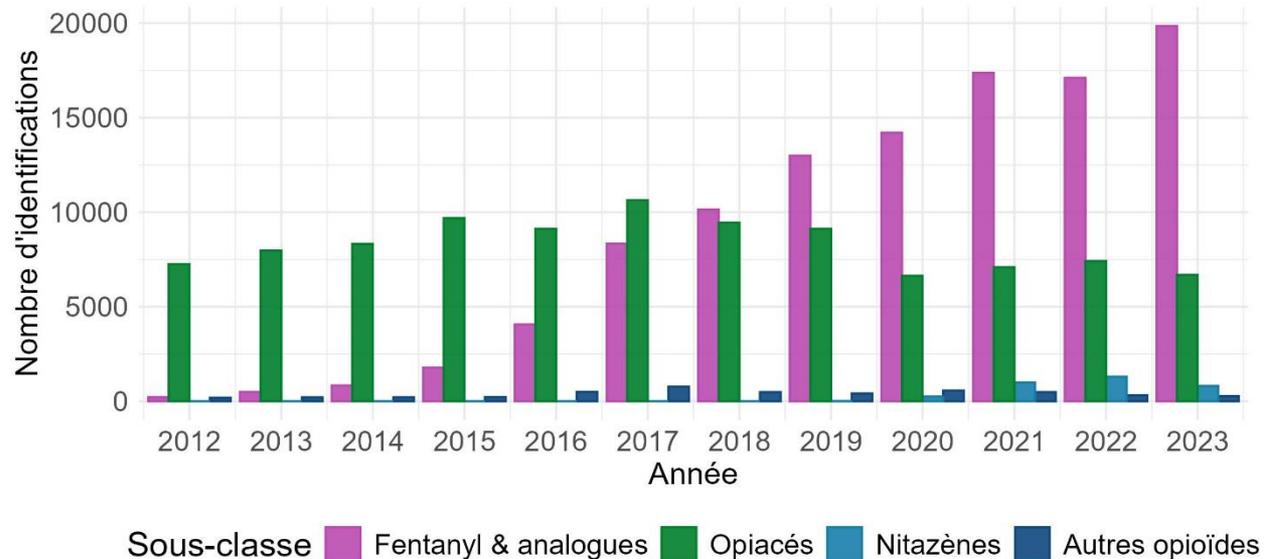
Les tendances sont basées sur le nombre d'identifications des substances (voir la section "Analyse des données").

Les opiacés, en particulier l'héroïne, l'oxycodone et l'hydromorphone, étaient les opioïdes les plus couramment identifiés dans l'approvisionnement de drogues illicites au Canada jusqu'en 2016.

En 2018, le fentanyl et ses analogues ont dépassé toutes les autres sous-classes d'opioïdes combinées en termes de nombre d'identifications, devenant la principale sous-classe d'opioïdes identifiées, remplaçant celle des opiacés. Les analogues du fentanyl sont des substances chimiquement similaires au fentanyl. Souvent fabriqués en modifiant la structure chimique du fentanyl, ils présentent un fort potentiel d'abus et de dépendance [15].

Depuis 2020, les identifications d'héroïne ont notablement diminué, et l'on constate une présence émergente d'opioïdes autres que le fentanyl et les opiacés, en particulier les nitazènes. Les nitazènes sont des opioïdes synthétiques puissants uniquement présents dans l'approvisionnement de drogues illicites. Il est estimé que certains nitazènes ont une puissance supérieure à celle du Fentanyl [16].

Globalement, les tendances observées au Canada au cours de la dernière décennie indiquent une évolution de l'approvisionnement d'opioïdes vers des substances plus puissantes (figure 2, tableau 2).



Source des données : Service d'analyse des drogues de Santé Canada

Note : Les échantillons peuvent contenir plusieurs substances et d'autres substances que celles énumérées.

**Figure 2. Nombre d'identifications d'opioïdes par sous-classe et par année au Canada (2012 à 2023)**

**Tableau 2. Nombre d'identifications d'opioïdes par classe et par année au Canada (2012 à 2023)**

Substance	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
<b>Fentanyl et analogues</b>													
Acétylfentanyl	-	48	29	45	232	138	51	111	404	16	35	40	1149
Carfentanil	-	-	-	-	32	740	977	1766	312	890	1116	810	6643
Cyclopropylfentanyl	-	-	-	-	-	199	328	106	36	5	-	6	680
Fentanyl	217	446	809	1721	3491	6538	8187	10795	13349	16325	15260	13359	90497
Furanylfentanyl	-	-	-	-	164	637	278	78	47	12	10	7	1233
para-fluorofentanyl	-	-	-	-	-	4	-	-	-	83	582	5309	5978
Autres - Fentanyl et analogues	-	-	-	15	139	89	318	134	52	34	105	321	1207
<b>Total - Fentanyl et analogues</b>	<b>217</b>	<b>494</b>	<b>838</b>	<b>1781</b>	<b>4058</b>	<b>8345</b>	<b>10139</b>	<b>12990</b>	<b>14200</b>	<b>17365</b>	<b>17108</b>	<b>19852</b>	<b>107387</b>
<b>Nitazènes</b>													
Etodesnitazène	-	-	-	-	-	-	-	-	84	255	145	21	505
Isotonitazène	-	-	-	-	-	-	-	8	166	176	251	31	632
Métonitazène	-	-	-	-	-	-	-	-	-	342	346	334	1022
N-pyrrolidino Protonitazène	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
N-déséthyl Isotonitazène	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69	69
Protonitazène	-	-	-	-	-	-	-	-	-	171	415	302	888
Autres - Nitazènes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46	144	21	305
<b>Total - Nitazènes</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>250</b>	<b>990</b>	<b>1301</b>	<b>803</b>	<b>3352</b>
<b>Opiacés</b>													
6-acétylmorphine	28	18	27	58	39	34	37	66	139	57	78	62	643
Buprénorphine	28	33	77	127	185	272	301	337	324	360	359	248	2651
Codéine	482	529	541	671	696	757	568	571	383	404	367	367	6336
Héroïne	2339	2609	3079	3883	3664	4443	3935	3781	2408	1636	1174	1081	34032
Hydromorphone	1149	1730	1877	2121	1972	2203	1991	1835	1427	2151	2426	2230	23112
Morphine	620	836	700	734	739	811	657	633	425	574	723	578	8030
Opium	105	176	151	104	129	126	98	85	111	166	211	192	1654
Oxycodone	2477	2021	1857	1970	1690	1983	1843	1797	1390	1717	2045	1901	22691
Autres - Opiacés	37	17	14	34	35	22	27	28	40	29	31	29	343
<b>Total - Opiacés</b>	<b>7265</b>	<b>7969</b>	<b>8323</b>	<b>9702</b>	<b>9149</b>	<b>10651</b>	<b>9457</b>	<b>9133</b>	<b>6647</b>	<b>7094</b>	<b>7414</b>	<b>6688</b>	<b>99492</b>
<b>Autres opioïdes</b>													
Furanyl UF-17	-	-	-	-	-	-	-	37	258	218	100	38	651
Méthadone	110	137	112	145	154	168	136	106	131	117	82	129	1527
Tramadol	46	24	49	45	103	101	52	112	86	78	69	71	836
U-47700	-	-	-	-	208	451	228	92	27	1	1	1	1009
Autres - Autres (opioïdes)	30	46	48	39	81	122	94	80	76	76	80	35	807
<b>Total - Autres (opioïdes)</b>	<b>186</b>	<b>207</b>	<b>209</b>	<b>229</b>	<b>546</b>	<b>842</b>	<b>510</b>	<b>427</b>	<b>578</b>	<b>490</b>	<b>332</b>	<b>274</b>	<b>4830</b>

Note : Les échantillons peuvent contenir plusieurs substances et d'autres substances que celles énumérées.

## Tendances de l'approvisionnement en opioïdes (suite)

Les opiacés demeurent les substances les plus répandues dans les provinces de l'Est (Maritimes et Québec). En 2023, les provinces de l'Est présentaient des proportions plus élevées d'opiacés, tandis que le reste du pays présentait une proportion plus élevée d'identifications de fentanyl et d'analogues du fentanyl (figure 3).

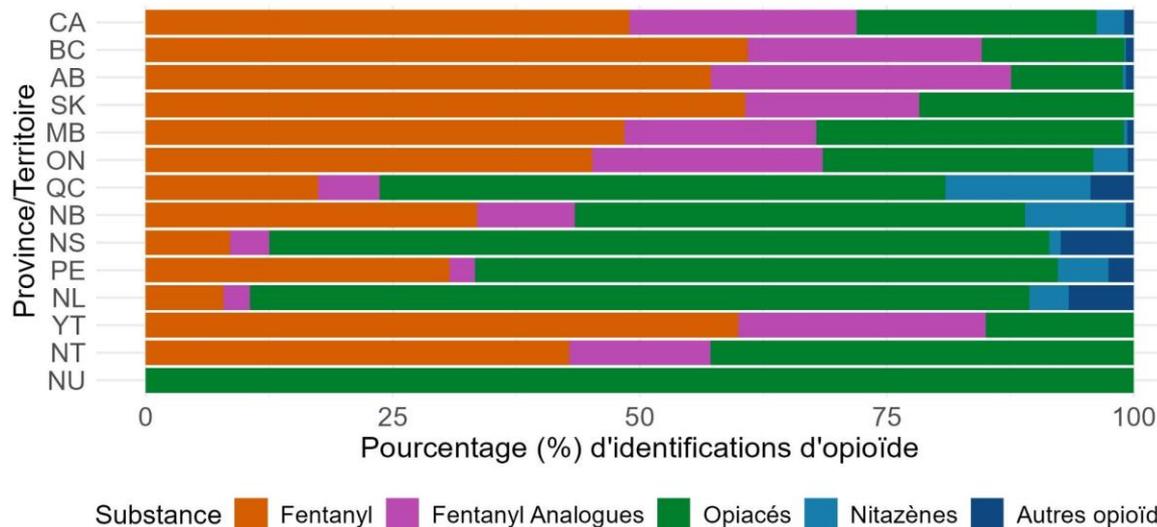


Figure 3. Pourcentage d'identifications d'opioïdes par sous-classe et par province/territoire en 2023

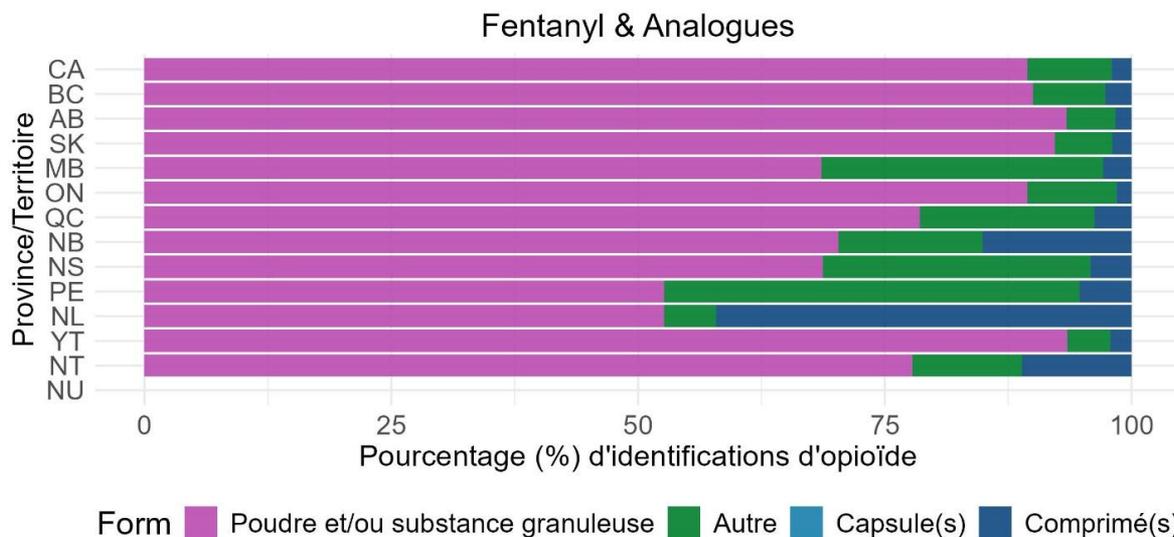
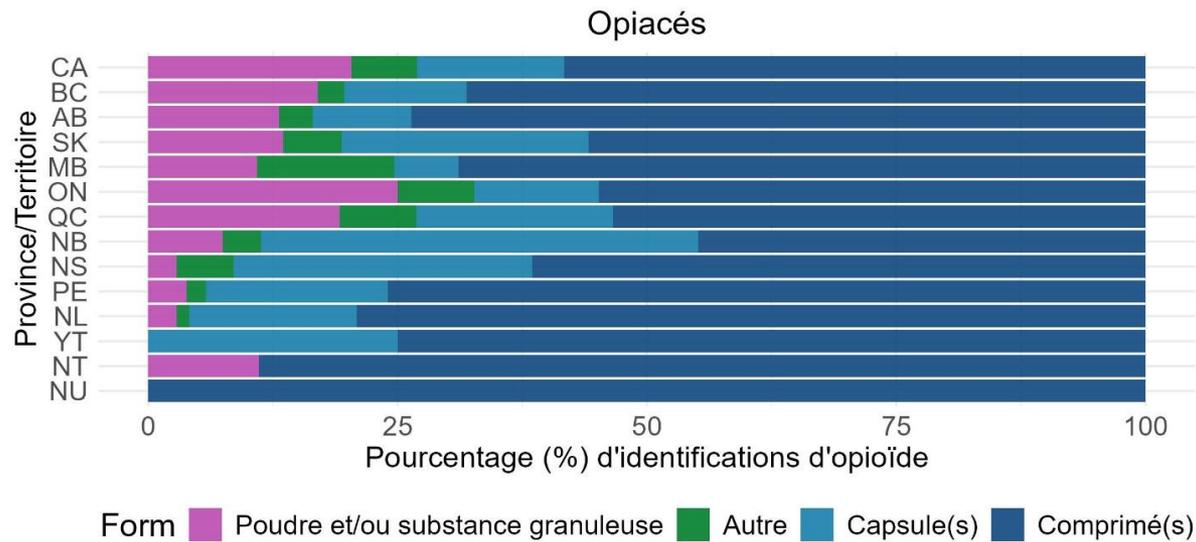


Figure 4. Pourcentage d'identifications d'opioïdes par sous-classe et forme par province/territoire de 2021 à 2023 a) Fentanyl et analogues

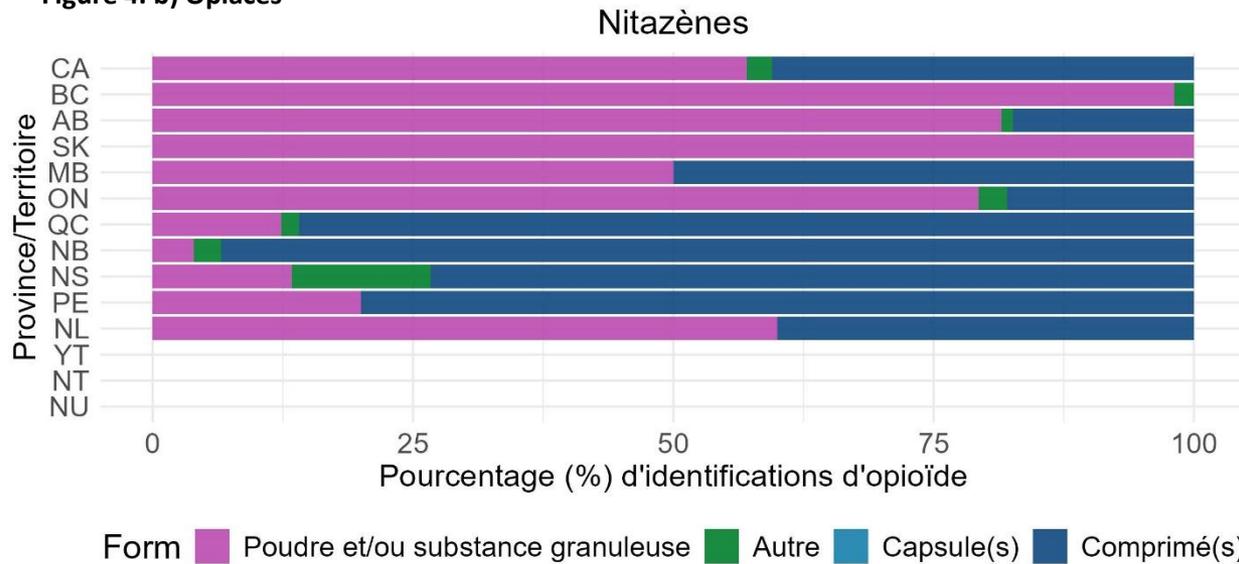
## Formes des échantillons dans l'approvisionnement en opioïdes

La forme des substances analysées diffère selon le type d'opioïde. La sous-classe de fentanyl et de ses analogues présentent une proportion élevée d'échantillons sous forme de poudre. En revanche, les opioïdes de la sous-classe des opiacés sont plus fréquemment présentés sous forme de comprimés ou de gélules (figure 4, tableau 3).

La forme la plus courante pour les échantillons d'opiacés varie géographiquement. Les provinces de l'Est présentent généralement moins d'échantillons sous forme de poudre pour chaque sous-classe d'opioïdes, tandis que les provinces de l'Ouest présentent une proportion plus élevée d'échantillons sous forme de poudre pour toutes les sous-classes d'opioïdes par rapport aux provinces de l'Est (figure 4, tableau 3).



**Figure 4. b) Opiacés**



**Figure 4. c) Nitazènes**

Note : Aucun échantillon de nitazène n'a été identifié au Yukon, dans les Territoires du Nord-Ouest ou au Nunavut pour la période de 2021-2023.

Note : La sous-classe «autres opioïdes» n'a pas été incluse dans cette figure afin de se concentrer sur les sous-classes les plus fréquemment analysées.

**Tableau 3. Pourcentage d'identifications d'opioïdes par sous-classe et forme par province/territoire de 2021 à 2023**

**a) Fentanyl et analogues**

Province	Fentanyl et analogues				Total
	Capsule(s)	Poudre et/ou substance granuleuse	Comprimé(s)	Autres	
Canada	13 (0,0%)	42 315 (89,4%)	948 (2,0%)	4 041 (8,5%)	<b>47 317</b>
Colombie-Britannique	1 (0,0%)	11 194 (90,0%)	331 (2,7%)	910 (7,3%)	<b>12 436</b>
Alberta	1 (0,0%)	7 605 (93,4%)	134 (1,7%)	402 (4,9%)	<b>8 142</b>
Saskatchewan	-	427 (92,2%)	9 (1,9%)	27 (5,8%)	<b>463</b>
Manitoba	-	777 (68,6%)	33 (2,9%)	323 (28,5%)	<b>1 133</b>
Ontario	11 (0,1%)	21 269 (89,4%)	355 (1,5%)	2 145 (9,0%)	<b>23 780</b>
Québec	-	772 (78,5%)	37 (3,8%)	174 (17,7%)	<b>983</b>
Nouveau-Brunswick	-	168 (70,3%)	36 (15,1%)	35 (14,6%)	<b>239</b>
Nouvelle-Écosse	-	33 (68,8%)	2 (4,2%)	13 (27,1%)	<b>48</b>
Île-du-Prince-Édouard	-	10 (52,6%)	1 (5,3%)	8 (42,1%)	<b>19</b>
Terre-Neuve et Labrador	-	10 (52,6%)	8 (42,1%)	1 (5,3%)	<b>19</b>
Yukon	-	43 (93,5%)	1 (2,2%)	2 (4,4%)	<b>46</b>
Territoires du Nord-Ouest	-	7 (77,8%)	1 (11,1%)	1 (11,1%)	<b>9</b>
Nunavut	-	-	-	-	-

**b) Opiacés**

Province	Opacés				Total
	Capsule(s)	Poudre et/ou substance granuleuse	Comprimé(s)	Autres	
Canada	3 114 (14,8%)	4 294 (20,4%)	12 285 (58,3%)	1 388 (6,6%)	<b>21 081</b>
Colombie-Britannique	310 (12,3%)	429 (17,0%)	1 721 (68,1%)	68 (2,7%)	<b>2 528</b>
Alberta	168 (10,0%)	221 (13,1%)	1 244 (73,6%)	57 (3,4%)	<b>1 690</b>
Saskatchewan	55 (24,8%)	30 (13,5%)	124 (55,9%)	13 (5,9%)	<b>222</b>
Manitoba	36 (6,4%)	61 (10,9%)	385 (68,9%)	77 (13,8%)	<b>559</b>
Ontario	1 458 (12,5%)	2 913 (25,0%)	6 373 (54,8%)	889 (7,6%)	<b>11 633</b>
Québec	576 (19,7%)	561 (19,2%)	1 562 (53,4%)	227 (7,8%)	<b>2 926</b>
Nouveau-Brunswick	323 (43,9%)	55 (7,5%)	330 (44,8%)	28 (3,8%)	<b>736</b>
Nouvelle-Écosse	126 (29,9%)	12 (2,9%)	259 (61,5%)	24 (5,7%)	<b>421</b>
Île-du-Prince-Édouard	19 (18,3%)	4 (3,9%)	79 (76,0%)	2 (1,9%)	<b>104</b>
Terre-Neuve et Labrador	41 (16,8%)	7 (2,9%)	193 (79,1%)	3 (1,2%)	<b>244</b>
Yukon	2 (25,0%)	-	6 (75,0%)	-	<b>8</b>
Territoires du Nord-Ouest	-	1 (11,1%)	8 (89,0%)	-	<b>9</b>
Nunavut	-	-	1 (100,0%)	-	<b>1</b>

Tableau 3. Pourcentage d'identifications d'opioïdes par sous-classe et forme par province/territoire de 2021 à 2023

## c) Nitazènes

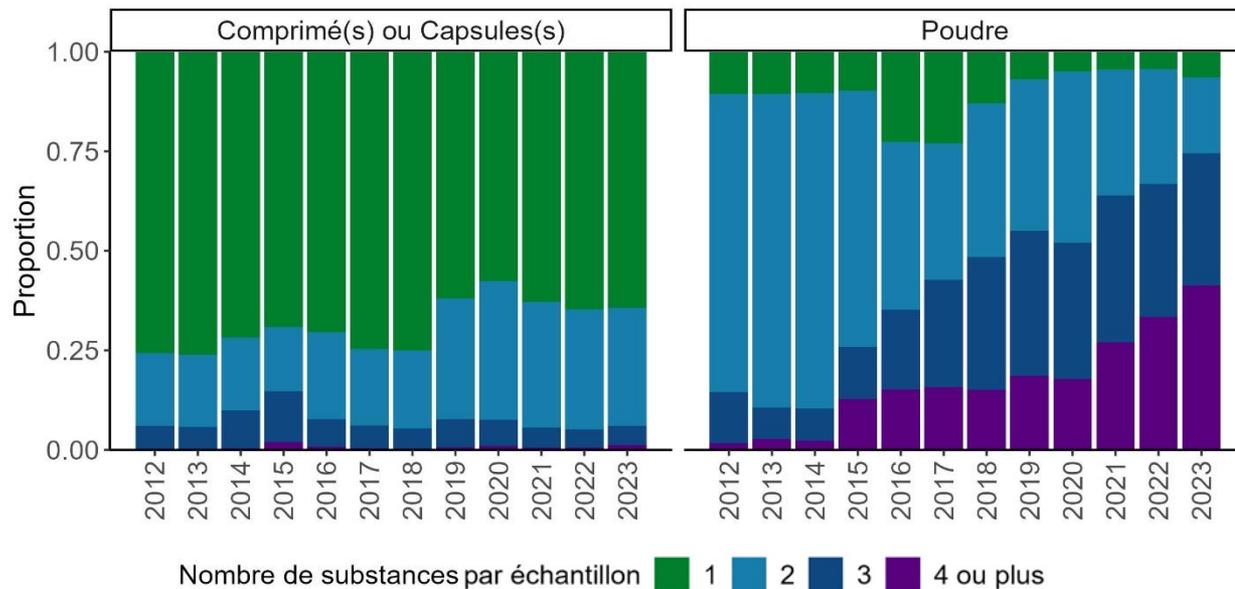
Province	Capsule(s)	Poudre et/ou substance granuleuse	Comprimé(s)	Autres	Total
Canada	-	1 608 (57,1%)	1 141 (40,5%)	68 (2,4%)	<b>2 817</b>
Colombie-Britannique	-	52 (98,1%)	-	1 (1,9%)	<b>53</b>
Alberta	-	75 (81,5%)	16 (17,4%)	1 (1,1%)	<b>92</b>
Saskatchewan	-	10 (100,0%)	-	-	<b>10</b>
Manitoba	-	3 (50,0%)	3 (50,0%)	-	<b>6</b>
Ontario	-	1 362 (79,3%)	308 (17,9%)	47 (2,7%)	<b>1 717</b>
Québec	-	94 (12,3%)	655 (86,0%)	13 (1,7%)	<b>762</b>
Nouveau-Brunswick	-	6 (4,0%)	142 (93,4%)	4 (2,6%)	<b>152</b>
Nouvelle-Écosse	-	2 (13,3%)	11 (73,3%)	2 (13,3%)	<b>15</b>
Île-du-Prince-Édouard	-	1 (20,0%)	4 (80,0%)	-	<b>5</b>
Terre-Neuve et Labrador	-	3 (60,0%)	2 (40,0%)	-	<b>5</b>
Yukon	-	-	-	-	-
Territoires du Nord-Ouest	-	-	-	-	-
Nunavut	-	-	-	-	-

Note : Aucun échantillon de nitazène n'a été identifié au Yukon, dans les Territoires du Nord-Ouest ou au Nunavut pour la période de 2021-2023.

Note : La sous-classe «autres opioïdes» n'a pas été incluse dans cette figure afin de se concentrer sur les sous-classes les plus fréquemment analysées.

## Formes des échantillons dans l'approvisionnement en opioïdes (suite)

Les échantillons d'opioïdes sous forme de poudre contiennent souvent une plus grande variété de substances que ceux sous forme de comprimés ou de gélules. Cela est particulièrement vrai ces dernières années, car la proportion du nombre de substances cooccurrentes a augmenté, notamment dans les échantillons sous forme de poudre (figure 5).



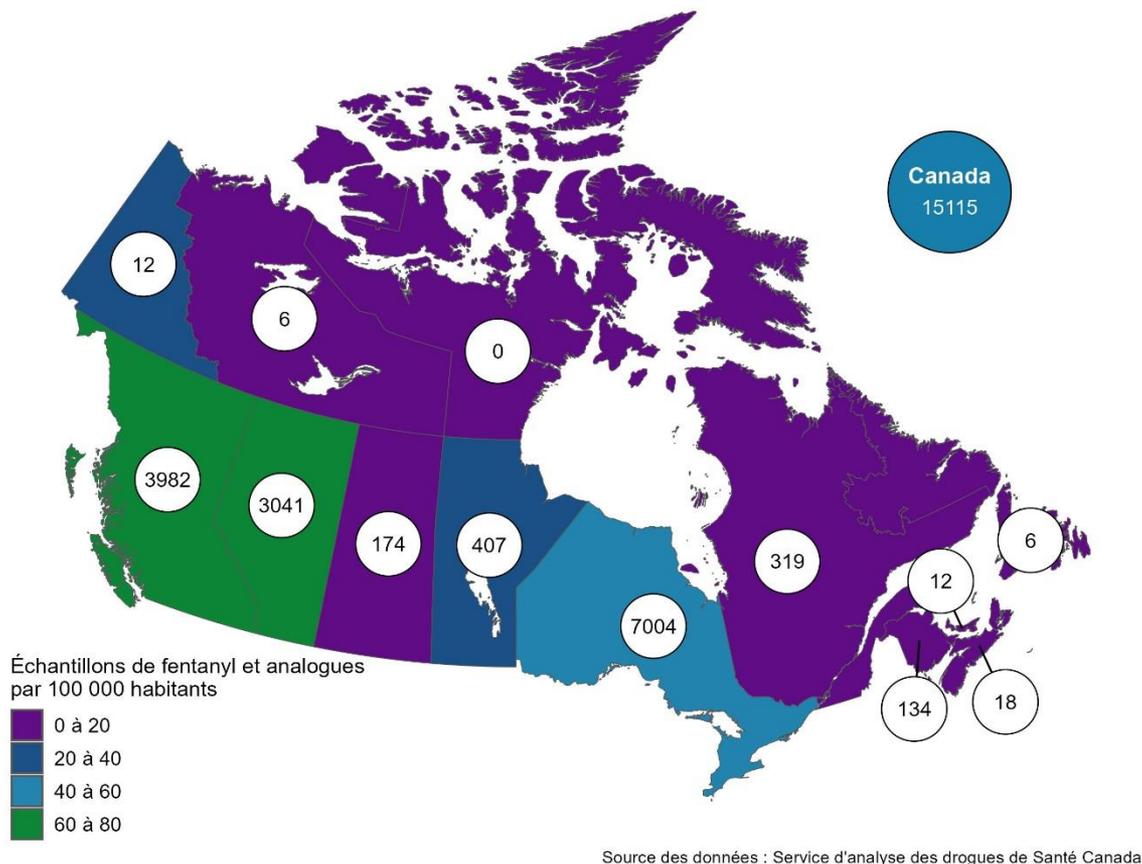
**Figure 5. Proportion du nombre de substances par échantillon d'opioïdes sous forme de poudre et de comprimés ou de capsules par année, de 2012 à 2023**

## APPROVISIONNEMENT EN FENTANYL AU CANADA

Les tendances présentées dans cette section sont basées sur les résultats des analyses d'échantillons soumis au SAD par les responsables d'application de la loi et de la santé publique. Les tendances sont présentées par échantillon.

Le fentanyl est couramment utilisé en milieu clinique pour l'anesthésie et l'analgésie mais le fentanyl illicite est devenu prévalent à l'échelle nationale, modifiant la composition de l'approvisionnement d'opioïdes illicites au Canada. Son profil pharmacologique particulier a entraîné des taux de mortalité et de morbidité sans précédent chez les personnes qui consomment des drogues. [17]

Le nombre d'échantillons contenant du fentanyl et des analogues varie d'un bout à l'autre du pays, avec des quantités élevées d'échantillons trouvés en Ontario, en Colombie-Britannique et en Alberta en 2023. Si l'on tient compte de la population de chaque province, les taux les plus élevés ont été enregistrés en Colombie-Britannique et en Alberta, suivis de près par l'Ontario. Le Territoire du Yukon et le Manitoba présentaient également des taux modérément élevés, tandis que le reste du pays affichait des taux plus faibles (figure 6).



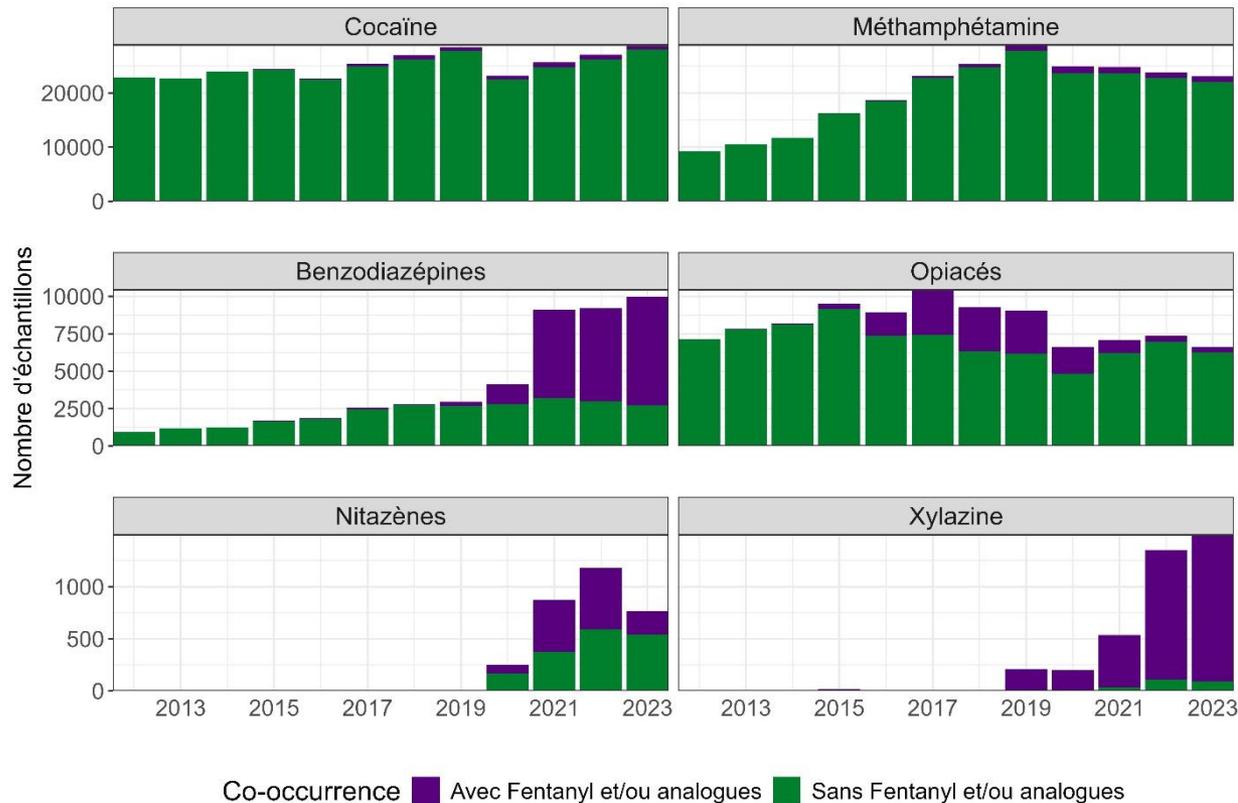
Note: Les nombres dans les bulles représentent le nombre d'échantillons par province/territoire

**Figure 6. Nombre d'échantillons contenant du fentanyl et des analogues analysés par 100 000 habitants par province/territoire pour 2023**

## Tendances des échantillons de benzodiazépines, stimulants, xylazine et nitazènes en cooccurrence avec du fentanyl et analogues

La polyconsommation (définie comme la consommation simultanée ou rapprochée de deux substances ou plus) présente un risque grave pour les personnes qui consomment des drogues, notamment des problèmes de santé et de décès. La polyconsommation n'est pas toujours intentionnelle ou attendue, les produits issus du marché des drogues illicites étant par nature incontrôlés et imprévisibles [18].

La consommation simultanée de benzodiazépines et d'opioïdes peut accroître le risque de surdose car ces deux types de drogues provoquent une sédation et inhibent la respiration [19]. En 2021, le nombre d'échantillons de benzodiazépines a nettement augmenté et la majorité d'entre eux contenait également du fentanyl et/ou analogues (figure 7). Cette tendance varie selon les provinces et territoires, le Québec et les Maritimes présentant une proportion plus faible d'échantillons de benzodiazépines contenant du fentanyl et/ou analogues comparativement au reste du pays (figure 8).



Source des données : Service d'analyse des drogues de Santé Canada

Note : Les échantillons peuvent contenir plusieurs substances et d'autres substances que celles énumérées.

**Figure 7. Échantillons de cocaïne, méthamphétamine, benzodiazépines, opiacés, nitazènes et xylazine en cooccurrence avec du fentanyl et/ou des analogues du fentanyl**

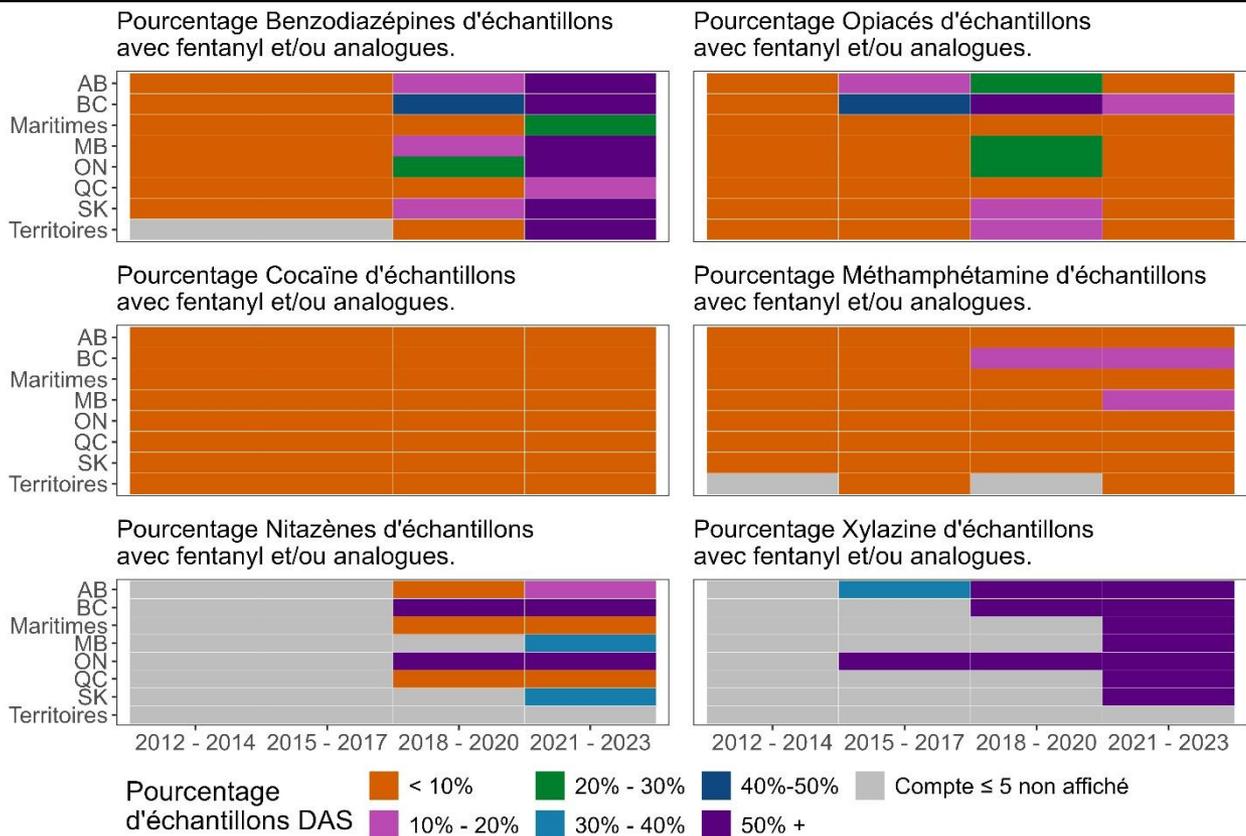
La proportion d'échantillons de substances de la sous-classe des opiacés contenant également du fentanyl et/ou analogues a légèrement diminuée (figure 7), une tendance observée à l'échelle nationale (figure 8).

Le fentanyl et/ou ses analogues sont identifiés en cooccurrence avec des stimulants le plus souvent en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario. En général, le fentanyl et/ou les analogues du fentanyl n'ont pas été fréquemment identifiés dans les échantillons de cocaïne (figure 7) et cette tendance se retrouve dans toutes les régions (figure 8). Au fil du temps, le nombre d'échantillons de méthamphétamine contenant également du fentanyl et/ou des analogues de fentanyl a légèrement augmenté, passant de 0% en 2012 à un peu plus de 4% en 2023 (figure 7). Toutefois, cette tendance est spécifique à chaque région, la Colombie-Britannique et le Manitoba affichant la plus forte hausse ces dernières années (figure 8).

## Tendances des échantillons de benzodiazépines, stimulants, xylazine et nitazènes en cooccurrence avec du fentanyl et analogues (suite)

Depuis l'apparition des nitazènes en 2019, une proportion importante d'échantillons de nitazène contient également du fentanyl et/ou des analogues du fentanyl (figure 7). Les différences régionales sont notables, la plus grande proportion d'échantillons de nitazène en cooccurrence avec du fentanyl et/ou des analogues du fentanyl étant observée en Colombie-Britannique et en Ontario (figure 8).

La xylazine est un analgésique non-opioïde, un sédatif et un relaxant musculaire utilisé en médecine vétérinaire [20]. Depuis son émergence en 2019, la majorité des échantillons de xylazine contiennent également du fentanyl et/ou des analogues du fentanyl (>90%) (Figure 7). Ce constat est cohérent entre les régions, la quasi-totalité des échantillons de xylazine à travers le pays contiennent du fentanyl et/ou des analogues de fentanyl (figure 8).



Notes :

1. Les échantillons peuvent contenir plusieurs substances et d'autres substances que celles énumérées.
2. Les territoires (Yukon, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut) et les maritimes (Terre-Neuve, Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse et l'Île-du-Prince-Édouard) ont été regroupés en raison du nombre faible d'échantillons dans ces régions.
3. Le nombre de fentanyl et/ou d'analogues du fentanyl en cooccurrence avec chacune des six catégories de substances est divisé par le nombre total d'échantillons de chacune des six catégories de substances par province et par période de temps.

Source des données : Service d'analyse des drogues de Santé Canada

**Figure 8. Échantillons de benzodiazépines, opiacés, cocaïne, méthamphétamine, nitazènes et xylazine en cooccurrence avec du fentanyl et/ou des analogues du fentanyl par province/territoire**

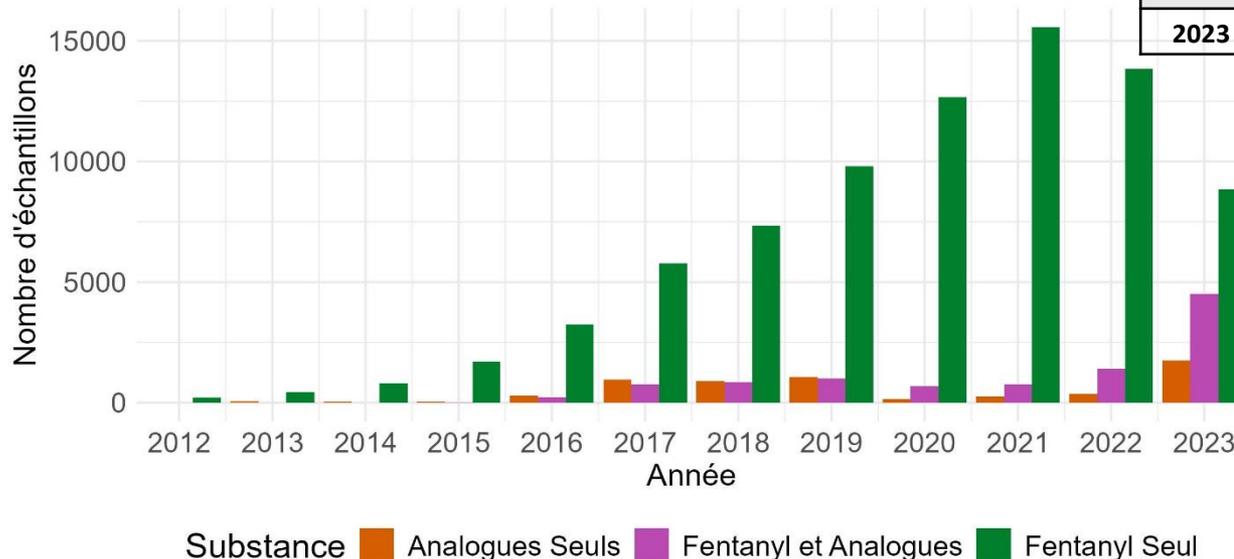
## Tendances des cooccurrences du fentanyl avec les analogues du fentanyl

Sur le marché illicite, des substances sont souvent délibérément ajoutées aux drogues illicites pour en augmenter le volume ou en intensifier les effets. En outre, des contaminants peuvent également être introduits par inadvertance au cours de la production. Les échantillons peuvent donc contenir diverses substances en quantités incertaines, ce qui accroît le risque d'effets néfastes à la santé des personnes qui consomment des drogues. Ainsi, la consommation de fentanyl et d'analogues du fentanyl n'est donc pas toujours intentionnelle ou prévue [21]. Certains analogues du fentanyl sont plus puissants que le fentanyl et sont responsables d'un nombre croissant de surdoses graves et mortelles liées aux opioïdes [22].

Le nombre d'échantillons analysés contenant du fentanyl et ses analogues a considérablement augmenté au fil du temps (2012 - 2023), passant d'un total de 217 échantillons en 2012 à 15 115 en 2023. Parallèlement, la composition de ce groupe d'opioïdes a évolué. En 2023, le nombre de cas où le fentanyl a été trouvé seul, sans analogues du fentanyl dans le même échantillon a considérablement diminué. Parallèlement, une augmentation marquée des analogues du fentanyl en général est observée, dont un grand nombre est retrouvé en cooccurrence avec le fentanyl (figure 9, tableau 4).

**Tableau 4. Cooccurrence du fentanyl et des analogues du fentanyl dans les échantillons du SAD par année 2012-2023**

Année	Fentanyl seul	Analogues seuls	Fentanyl & analogues	Total
2012	217	-	-	217
2013	446	48	-	494
2014	808	28	1	837
2015	1708	44	13	1765
2016	3256	290	235	3781
2017	5770	966	768	7504
2018	7341	895	846	9082
2019	9804	1068	991	11863
2020	12673	138	676	13487
2021	15557	252	768	16577
2022	13843	365	1417	15625
2023	8837	1757	4521	15115



Note : Les échantillons peuvent contenir plusieurs substances et d'autres substances que celles énumérées.

Source des données : Service d'analyse des drogues de Santé Canada

**Figure 9. Cooccurrence du fentanyl et des analogues du fentanyl dans les échantillons du SAD par année 2012-2023**

## APPROVISIONNEMENT EN ANALOGUES DU FENTANYL AU CANADA

Les tendances présentées dans cette section sont basées sur les résultats des analyses d'échantillons soumis au SAD par les responsables d'application de la loi et de la santé publique. Les tendances sont représentées au moyen d'identifications (voir la section "Analyse des données").

### Analogues du fentanyl

De nombreux analogues du fentanyl ont été synthétisés depuis les années 1960. En raison de l'absence d'essais cliniques sur l'homme, le pouvoir analgésique relatif de la plupart des analogues du fentanyl a été déduit d'expérimentations animales, d'études de laboratoire sur des cellules ou d'études de cas chez l'homme et des rapports de cas toxicologiques [10]. Les principaux analogues du fentanyl identifiés par le SAD entre 2020 et 2022 sont, l'acétylfentanyl, le bromofentanyl, le carfentanil, le cyclopropylfentanyl, le furanylfentanyl, le méthoxyacétylfentanyl et le para-fluorofentanyl (tableau 5) [8].

**Tableau 5. Principaux analogues du fentanyl**

Analogues du fentanyl	Première identification SAD au Canada	Informations générales
Acétylfentanyl	<b>Juin 2013</b> <b>Montréal, Québec</b>	Des études suggèrent que l'acétylfentanyl est moins puissant que le fentanyl (30 % de l'efficacité du fentanyl) mais environ 16 fois plus puissant que la morphine [23]. Depuis son apparition sur le marché illicite, de nombreux cas de décès et de surdose associés à l'acétylfentanyl ont été documentés [24].
Bromofentanyl	<b>Novembre 2021</b> <b>Nanaimo, Colombie-Britannique</b>	Aucune donnée disponible.
Carfentanil	<b>Juillet 2016</b> <b>Surrey, Colombie-Britannique</b>	Le carfentanil est utilisé comme anesthésique vétérinaire pour les grands animaux depuis 1986. Il est documenté comme étant environ 10 000 fois plus puissant que la morphine et 100 fois plus puissant que le fentanyl. De nombreux cas de décès et de surdose associés au carfentanil ont été signalés [24] [22].
Cyclopropylfentanyl	<b>Septembre 2017</b> <b>Surrey, Colombie-Britannique</b>	Les informations disponibles sont limitées, mais certaines études suggèrent que le cyclopropylfentanyl présente une puissance d'environ trois fois supérieure à celle du fentanyl [25].
Furanylfentanyl	<b>Juillet 2016</b> <b>Surrey, Colombie-Britannique</b>	Bien qu'il n'y ait pas d'études spécifiques sur sa puissance, le furanylfentanyl a été identifié dans plusieurs rapports de décès [23].
Méthoxyacétylfentanyl	<b>Mars 2018</b> <b>Nanaimo, Colombie-Britannique</b>	Les informations disponibles sont limitées, mais certaines études suggèrent que le méthoxyacétylfentanyl a une puissance d'environ 30 % de celle du fentanyl [23].
para-fluorofentanyl	<b>Février 2017</b> <b>Victoria, Colombie-Britannique</b>	Les informations disponibles sont limitées, mais il est estimé que la puissance est probablement similaire à celle du Fentanyl [23].

## Analogues du fentanyl (suite)

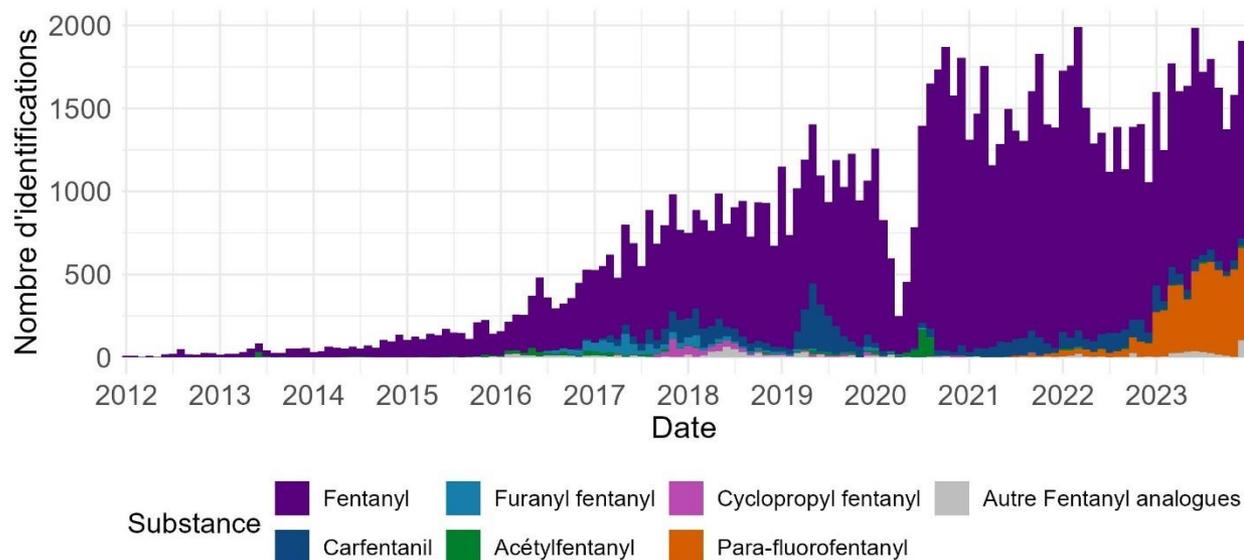
Malgré les fluctuations de la prévalence des analogues du fentanyl, le fentanyl lui-même continue de dominer l'approvisionnement d'opioïdes. En 2022, les identifications de fentanyl étaient environ 10 fois plus nombreuses que les identifications d'analogues du fentanyl. Plus récemment en 2023, ce ratio est tombé à deux fois le nombre d'identifications de fentanyl par rapport aux analogues du fentanyl (figure 10).

Parmi les analogues du fentanyl, le carfentanil a été le plus fréquemment identifié jusqu'en 2023, date à laquelle le para-fluorofentanyl est devenu le plus fréquemment identifié, avec une marge significative. Le carfentanil a atteint son pic d'identifications au début de l'année 2019 (figure 10).

Le para-fluorofentanyl a été identifié pour la première fois par le SAD dans un échantillon provenant de la Colombie-Britannique en février 2017. En 2021 et 2022, il est apparu comme le deuxième analogue du fentanyl le plus identifié après le carfentanil pour finalement le dépasser en 2023 (figure 10). En 2023, plus de 70 % des échantillons contenant du para-fluorofentanyl contenaient également du fentanyl et environ 50 % contenaient une benzodiazépine (données non présentées).

Le bromofentanyl a été identifié pour la première fois par le SAD dans un échantillon provenant de la Colombie-Britannique en novembre 2021. En 2022, le bromofentanyl s'est classé au troisième rang des analogues du fentanyl les plus fréquemment identifiés. En 2023, presque tous les échantillons contenant du bromofentanyl contenaient également du fentanyl (99 %) et une majorité (61 %) des échantillons de bromofentanyl contenait une benzodiazépine (données non présentées).

Depuis 2020, plus de 70 % des échantillons contenant au moins un analogue du fentanyl contiennent également du fentanyl (données non présentées).



Source des données : Service d'analyse des drogues de Santé Canada

Note : La diminution des identifications en avril 2020 est due à un certain nombre de facteurs liés à la pandémie de COVID-19.

**Figure 10. Identifications de fentanyl et d'analogues de fentanyl au Canada (2012 à 2023)**

## CONCLUSION

Ce rapport «Point focal» fournit un résumé des tendances des principaux opioïdes identifiés et de la cooccurrence du fentanyl avec d'autres substances, notamment les benzodiazépines, la méthamphétamine, les nitazènes et la xylazine, basé sur les résultats d'analyse des échantillons soumis au SAD par les responsables d'application de la loi et de la santé publique, au cours des 12 dernières années.

Jusqu'en 2016, les opiacés, qui comprennent l'héroïne, la morphine, l'oxycodone et l'hydromorphone étaient les principaux opioïdes identifiés. Toutefois, en 2016, un changement de la tendance est observé, le fentanyl devenant l'opioïde le plus fréquemment identifié. Depuis, le fentanyl continue de dominer le marché des drogues illicites.

En ce qui concerne la cooccurrence du fentanyl avec d'autres substances, les benzodiazépines sont fréquemment identifiées avec le fentanyl et les analogues du fentanyl. La xylazine est presque toujours identifiée avec le fentanyl et les analogues du fentanyl.

Les analogues du fentanyl, le carfentanil et le para-fluorofentanyl sont les opioïdes les plus fréquemment identifiées dans les échantillons analysés par le SAD. Toutefois, le nombre d'identifications de fentanyl était environ dix fois plus élevé que le nombre d'identifications d'analogues du fentanyl en 2022. En 2023, l'augmentation du para-fluorofentanyl a modifié ce ratio de manière significative et il est désormais l'opioïde le plus fréquemment identifié, à l'exception du fentanyl. Pour plus d'informations sur le fentanyl, veuillez consulter notre rapport « Pleins feux : L'évolution du Fentanyl au Canada au cours des 11 dernières années » [26].

Il est nécessaire de continuer à surveiller l'approvisionnement en opioïdes au Canada afin de disposer d'informations précises sur la présence de substances nocives sur le marché canadien des drogues illicites.

### Service d'analyse des drogues – Santé Canada:

- Michèle Boileau-Falardeau
- Caroline Maurice-Gélinas
- Justin Dyck
- Sophie Gagnon
- Melina Thibault
- Cindy Leung Soo
- Marie-Line Gilbert
- Janike Pitre
- Benoit Archambault

## RÉFÉRENCES

- [1] Agence de la santé publique du Canada, « Synthèse des données probantes - La crise des opioïdes au Canada : une perspective nationale », *Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada*, vol. 38, n° 6, 2018.
- [2] L. Hatt, « La crise des opioïdes au Canada », 6 janvier 2022. [En ligne]. Disponible : [https://lop.parl.ca/sites/PublicWebsite/default/en\\_CA/ResearchPublications/202123E](https://lop.parl.ca/sites/PublicWebsite/default/en_CA/ResearchPublications/202123E). [consulté le 24 mars 2023].
- [3] Agence de la santé publique du Canada, « Comité consultatif spécial fédéral, provincial et territorial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes. Les méfaits des opioïdes et des stimulants au Canada », juin 2024. [en ligne]. Disponible : <https://health-infobase.canada.ca/substance-related-harms/opioids-stimulants/>. [consulté le 04 09 2024].
- [4] Wickham H, Averick M, Bryan J, Chang W, McGowan LD, François R, Grolemond G, Hayes A, Henry L, Hester J, Kuhn M, Pedersen TL, Miller E, Bache SM, Müller K, Ooms J, Robinson D, Seidel DP, Spinu V, Takahashi K, Vaughan D, Wilke C, Woo K, Yutani H, « Welcome to the tidyverse, » *Journal of Open Source Software*, vol. 4, no. 43, p. 1686, 2019.
- [5] Gouvernement du Canada, « Opioïdes », 05 07 2022. [En ligne]. Disponible : <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/opioids.html>. [consulté le 24 03 2023].
- [6] Gouvernement du Canada, « Naloxone », 19 12 2022. [En ligne]. Disponible : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/opioides/naloxone.html>. [Consulté le 24 03 2023].
- [7] Gouvernement du Canada, « Loi réglementant certaines drogues et autres substances (S.C. 1996, c. 19) », 14 01 2023. [En ligne]. Disponible : <https://laws-lois.justice.gc.ca/eng/acts/c-38.8/>. [Consulté le 24 03 2023].
- [8] Service d'analyse des drogues, « Rapport sur les drogues », 08 03 2023. [En ligne]. Disponible : <https://health-infobase.canada.ca/drug-analysis-service/analyzed-drug-report.html?p=CA&y=2020&q=all>. [Consulté le 24 03 2023].
- [9] Gouvernement du Canada, « Fentanyl », [En ligne]. Disponible : <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/substance-use/controlled-illegal-drugs/fentanyl.html>. [Consulté le 21 juillet 2022].
- [10] S. H. Hassanien, J. R. Bassman, C. M. Perrien Naccarato, J. J. Twarozynski, J. R. Traynor, D. M. Lula et J. P. Anand, « In vitro pharmacology of fentanyl analogs at the human muopioid receptor and their spectroscopic analysis, » *Drug Testing and Analysis*, vol. 12, no. 8, pp. 1212-1221, 15 mai 2020.
- [11] V. H. Ruben Vardanyan, « Chapter 3 - Analgesics », in *Synthesis of Best-Seller Drugs*, Academic Press, 2016, pp. 15-64.
- [12] J. W. Busse, S. Craigie, D. N. Juurlink, N. D. Buckley, L. Wang, R. J. Couban, T. Agoritsas, E. A. Akl, A. Carrasco-Labra, L. Cooper, C. Cull, B. R. da Costa, J. W. Frank, G. Grant, A. Iorio, N. Persaud, S. Stern, P. Tugwell, P. O. Vandvik et G. H. Guyatt, « Guideline for opioid therapy and chronic noncancer pain », *Journal de l'Association médicale canadienne*, vol. 189, no. 18, p. 659-666, 2017.
- [13] C. W. Reichle, G. M. Smith, J. S. Gravenstein, S. G. Macris et H. K. Beecher, « Comparative Analgesic Potency of Heroin and Morphine in Postoperative Patients, » *The Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics*, vol. 136, no. 1, pp. 43-46, 1962.
- [14] Gouvernement du Canada, « Héroïne », 14 03 2023. [En ligne]. Disponible : <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/substance-use/controlled-illegal-drugs/heroin.html>. [Consulté le 24 03 2023].
- [15] K. Tennyson, C. Ray et K. Maass, « Fentanyl and Fentanyl Analogues : Federal Trends and Trafficking Patterns, » United States Sentencing Commission, 2021.
- [16] Réseau communautaire canadien d'épidémiologie des toxicomanies, « Alerte aux drogues du RCCET : les nitazènes », Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances, 2022.
- [17] H. E. Bird, A. S. Huhn et K. E. Dunn, « Fentanyl Absorption, Distribution, Metabolism, and Excretion : Narrative Review and Clinical Significance Related to Illicitly Manufactured Fentanyl », *Journal of Addiction Medicine*, vol. 17, no. 5, pp. 503-508, 2023.
- [18] J. N. P. Park, K. E. Schneider, D. Fowler, S. G. Sherman, R. Mojtabai et P. S. Nestadt, « Polysubstance Overdose Deaths in the Fentanyl Era : A Latent Class Analysis, » *Journal of Addiction Medicine*, vol. 16, no. 1, pp. 49-55, 2022.
- [19] National Institute on Drug Abuse, « Benzodiazepines and Opioids », 7 novembre 2022. [En ligne]. Disponible : <https://nida.nih.gov/research-topics/opioids/benzodiazepines-opioids#:~:text=Combining%20opioids%20and%20benzodiazepines%20can,addition%20to%20impairing%20cognitive%20functions..> [consulté le 31 mars 2023].
- [20] National Institute on Drug Abuse, « Xylazine », juin 2024. [En ligne]. Disponible : <https://nida.nih.gov/research-topics/xylazine#treat-xylazine-related-wounds>. [Consulté le 06 09 2024].
- [21] D. Y. M. M.-H. B. M. C. L. P. B. J. Payer, « Adulterants, Contaminants and Co-occurring Substances in Drugs on the Illegal Market in Canada : An analysis of data from drug seizures, drug checking and urine », Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances, Ottawa, 2020.
- [22] A. L. A. Mohr, B. K. Logan, M. F. Fogarty, A. J. Krotulski, D. Papsun, S. L. Kacinko, M. A. Huestis et J. D. Roper-Miller, « Reports of Adverse Events Associated with Use of Novel Psychoactive Substances, 2017-2020 : A Review », *Journal of Analytical Toxicology*, vol. 46, pp. 116-185, 2022.
- [23] Y. Higashikawa et S. Suzuki, « Studies on 1-(2-phenethyl)-4-(N-propionylanilino)piperidine (fentanyl) and its related compounds. VI. Structure-analgesic activity relationship for fentanyl, methyl-substituted fentanyls and other analogues, » *Forensic Toxicology*, vol. 26, pp. 1-5, 2008.
- [24] M. P. Prekupec et M. H. Baumann, « Misuse of Novel Synthetic Opioids : A Deadly New Trend », *Journal of Addiction Medicine*, vol. 11, no. 4, p. 256-265, 2017.
- [25] M. Wilde, S. Pichini, R. Pacifici, A. Tagliabracchi, F. P. Busardo, V. Auwärter et R. Solimini, « Metabolic Pathways and Potencies of New Fentanyl Analogs », *Frontiers in Pharmacology*, vol. 10, 2019.
- [26] Gouvernement du Canada, Service d'analyse des drogues de Santé Canada, « Pleins feux : L'évolution du fentanyl au Canada au cours des 11 dernières années », 2023. [En ligne]. Disponible : <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/publications/healthy-living/evolution-fentanyl-canada-11-years.html>.

## CITATION SUGGÉRÉE

Gouvernement du Canada. (2025). Service d'analyse des drogues de Santé Canada. Point focal : L'émergence des opioïdes au Canada. Longueuil (QC) 2025 . Tiré de <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/publications/vie-saine/emergence-opioides-canada.html>

Pour plus d'informations, veuillez contacter [Service d'analyse des drogues de Santé Canada](#) .