

Opioides synthétiques très puissants

Fiche d'information



Source de l'image : Saferparty.ch

Version mars 2026

Infodrog

Infodrog est la centrale nationale de coordination des addictions créée par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) sur la base de la loi sur les stupéfiants. Sur mandat de l'OFSP, elle s'engage pour la mise en œuvre des quatre piliers de la politique en matière d'addictions. Grâce aux échanges et à la collaboration avec différents groupes d'intérêt, Infodrog encourage la diversité, l'accessibilité, la perméabilité, la coordination et la qualité des différentes offres de prévention, de conseil, de thérapie et de réduction des risques. Elle soutient les experts, les services spécialisés, les autorités et les institutions dans leurs activités avec les personnes rencontrant des problèmes d'addiction, de manière ciblée et adaptée à leurs besoins, en leur fournissant une documentation et des informations de qualité étayées scientifiquement.

Impressum

Éditeur

Infodrog
Centrale nationale de coordination des addictions
CH 3007 Berne
+41(0)31 376 04 01
office@infodrog.ch
www.infodrog.ch

Auteur·trice·s

Stephanie Stucki, Infodrog
Marc Marthaler, Infodrog

Expert·e·s

Barbara Broers, professeure, Faculté de Médecine, Université de Genève
Dominique Schori, responsable Drogeninformationszentrum (DIZ), ville de Zürich

Traduction

Anahi Lozano

© Infodrog 2026

Situation initiale

L'Agence européenne des drogues (EUDA) estime que les opioïdes synthétiques pourraient constituer à l'avenir une menace croissante. En Suisse, seuls des cas isolés ont été documentés. En raison des développements en Europe et de la dynamique du marché mondial, il est indiqué de prendre des mesures préparatoires, car les spécialistes s'attendent également à une propagation croissante de ces substances en Suisse. En outre, il convient de mentionner l'interdiction de la culture du pavot à opium imposée en 2022 en Afghanistan par le régime des talibans, qui a entraîné une baisse de la production d'opium. Cette situation pourrait entraîner une diminution de l'offre d'héroïne en Europe et en Suisse. Si cela devait se produire, on pourrait craindre que de nouveaux opioïdes synthétiques fassent partie des drogues de substitution à l'héroïne et que d'autres substances psychoactives puissent contenir des opioïdes synthétiques.

Les substances

Catégories

Contrairement aux opiacés naturels et aux opioïdes semi-synthétiques, les opioïdes synthétiques sont fabriqués exclusivement en laboratoire sans substance naturelle de départ. Les opioïdes synthétiques très puissants les plus connus sont le fentanyl et les dérivés de nitazène.

Catégorie	Exemple	Caractéristiques
Opiacés naturels	Morphine, codéine, noscapine	Obtenus directement à partir du pavot somnifère (<i>Papaver somniferum</i>).
Opioïdes semi-synthétiques	Héroïne (diacétylmorphine), oxycodone, hydromorphone	Opiacés naturels modifiés chimiquement
Opioïdes synthétiques	Méthadone, tramadol, fentanyl, nitazènes (métonitazène, isotonitazène, protonitazène, étonitazène, etc.)	Fabriqués exclusivement en laboratoire.

Les **nitazènes** constituent une classe d'opioïdes synthétiques qui regroupent plusieurs substances chimiquement apparentées ayant un profil d'action similaire ; le métonitazène, l'isotonitazène, le protonitazène et l'étonitazène en font partie. Les nitazènes se distinguent par une structure de base différente de celle des opioïdes connus. Beaucoup de ces principes actifs appartiennent à la classe chimique des dérivés du benzimidazole. Le **fentanyl et ses dérivés** (p. ex. alfentanil, sufentanil, carfentanil) forment un autre groupe de substance : les anilidopipéridines. Il existe d'autres opioïdes synthétiques, mais ils ne jouent jusqu'à présent qu'un rôle secondaire.

Utilisation médicale

Les opioïdes synthétiques comme le tramadol ou le fentanyl sont indispensables pour traiter certaines douleurs aiguës et chroniques sévères, par exemple dans le cas de cancers ou comme anesthésiques (p. ex. fentanyl, rémifentanil). En Suisse, le fentanyl est utilisé à des fins médicales sous forme de comprimés à sucer, de comprimés buccaux (selon le fabricant, sous forme de sucettes ; p. ex. ACTIQ®), de comprimés sublinguaux, de patch (Durogesic®) et de solution injectable. Tout comme divers opioïdes semi-synthétiques tels que la buprénorphine, le Sevre-Long ou la diacétylmorphine (héroïne pharmaceutique),

la méthadone est également utilisée dans le cadre du traitement par agonistes opioïdes (TAO) pour la prise en charge de la dépendance aux opiacés.

En revanche, les nitazènes ont été développés dans les années 1950 par l'entreprise suisse Ciba AG comme puissant analgésique. En raison de leur extrême puissance et du risque d'usage abusif, ils ne sont cependant autorisés ni pour la médecine humaine ni vétérinaire.

Apparence des nitazènes

Les nitazènes sont disponibles sous forme de **poudre** blanche, beige ou jaunâtre :



N-déséthyl-étonitazène



N,N-diméthyl-étonitazène

Source de l'image : Institut de médecine légale de Zurich (FOR)

Présentés sous forme de comprimés, ils circulent souvent comme de faux produits pharmaceutiques, p. ex. des comprimés d'oxycodone contrefaits :



Comprimés d'oxycodone contrefaits contenant du N-pyrrolidinoprotonitazène



Comprimés d'oxycodone contrefaits contenant du N,N-diméthylamino-étonitazène, emballés dans un blister original

Source de l'image : Institut de médecine légale de Zurich (FOR)

Source de l'image : Saferparty.ch

On trouve des **solutions liquides** (plutôt rare) pour une utilisation intraveineuse.

Effets

Les opioïdes se fixent sur les récepteurs opioïdes du système nerveux central (SNC). Ils ont des propriétés analgésiques, sédatives, calmantes et euphorisantes. Ils augmentent le potentiel d'abus et favorisent l'apparition d'une dépendance par l'activation du système de récompense.

Les **opioïdes synthétiques** comme le fentanyl et ses dérivés ainsi que les nitazènes sont extrêmement puissants. Le fentanyl est environ 100 fois plus puissant que la morphine. Les nitazènes atteignent des niveaux de puissance similaires, voire supérieurs. En comparaison, les opiacés classiques comme la **morphine** ou la **codéine** sont significativement plus faibles : la morphine est souvent la substance de

référence (cf. puissance analgésique¹). La codéine, par exemple, n'a qu'environ un dixième de l'effet de la morphine. La puissance du **tramadol**, un opioïde synthétique à faible puissance, est bien en dessous de celle du fentanyl ou des nitazènes. L'extrême puissance des opioïdes synthétiques augmente considérablement le risque de surdosage, car de faibles doses peuvent déjà être fatales.

Puissance analgésique de certains opioïdes sélectionnés

Nom	Puissance analgésique	Utilisation
Carfentanil	5000 – 7500	Est utilisé comme analgésique pour l'anesthésie de grands animaux sauvages.
Sufentanil	Env. 1000	Est utilisé dans l'anesthésie.
Fentanyl	120	Est utilisé comme analgésique et dans l'anesthésie.
Buprénorphine	30 – 70	Est utilisée comme analgésique et en TAO.
Diacétylmorphine (héroïne pharmaceutique)	2.5	Est utilisée en TAO (traitement avec prescription d'héroïne ; HeGeBe).
Méthadone	2	Est utilisée en TAO.
Oxycodone	2	Analgésique opioïde
Morphine	1	Substance de référence
Codéine	0.1	Présente dans de nombreuses préparations antitussives / analgésique opioïde faible
Tramadol	0.1	Analgésique opioïde faible

TAO = traitement par agonistes opioïdes

¹ [Analgische Potenz – Wikipédia](#) – en allemand (consulté le 2.12.2025)

Puissance relative du fentanyl et d'une sélection de nitazènes en comparaison avec l'héroïne²

Nom	Puissance relative
Héroïne	1
Fentanyl	50
Métonitazène	50
Protonitazène	100
Isotonitazène	250
Étonitazène	500

Ces importantes fluctuations rendent le dosage incalculable et les effets lors de la consommation, imprévisibles.

Risques de la consommation d'opioïdes synthétiques

Forte puissance

Les opioïdes synthétiques comme le fentanyl et les nitazènes sont très puissants même à faible dose. Les consommateur·rice·s ne savent souvent pas quelle substance est présente et à quelle puissance. De petites variations dans le dosage peuvent déjà conduire à un surdosage potentiellement mortel. Même les consommateur·rice·s avec de l'expérience ne peuvent pas déterminer aisément la dose correcte.

Surdosage

Les opioïdes inhibent les centres respiratoires du tronc cérébral. Un surdosage se manifeste par une perte de connaissance et une respiration plus lente qui peut terminer en arrêt respiratoire complet. Sans aide immédiate, cette situation peut être fatale (cf. chapitre « Faire face à un surdosage »).

Le risque de surdosage est particulièrement élevé chez les personnes qui n'ont encore jamais consommé d'opioïdes. Il est également plus élevé pour les personnes qui ont fortement réduit leur consommation ou qui ne consommaient plus après un sevrage par exemple. De plus, le risque est plus élevé lorsque plusieurs substances à effet dépressif sont consommées en même temps (cf. chapitre « Consommation mixte avec d'autres substances psychoactives »).

Potentiel de dépendance

Comme tous les opioïdes, les opioïdes synthétiques présentent un risque de dépendance physique et psychique très élevé, la consommation, qu'elle soit médicale ou illégale, peut entraîner une dépendance.

Opioïdes synthétiques comme produit de coupe

La consommation involontaire d'opioïdes synthétiques est particulièrement dangereuse. Elle peut se produire lorsque des substances psychoactives sont mélangées avec de tels principes actifs, par exemple

² [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(24\)00001-X](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(24)00001-X) (consulté le 1.12.2025)

de faux comprimés d'oxycodone avec des dérivés de nitazène ou de l'héroïne qui aurait été coupée avec des opioïdes synthétiques.

Dans de telles situations, le danger est que les consommateur-riche-s ingèrent une dose potentiellement mortelle. Cela concerne autant les consommateur-riche-s d'héroïne que les personnes consommant d'autres substances psychoactives dans lesquelles des opioïdes synthétiques ont pu être ajoutés. Comme ces personnes ont souvent une faible tolérance aux opioïdes, ou n'en ont pas du tout, le risque de surdosage est particulièrement élevé.

Consommation mixte avec d'autres substances psychoactives

Le mélange avec d'autres substances sédatives comme l'alcool, le GHB /GBL, la kétamine ou les benzodiazépines augmente le risque d'une dépression respiratoire mortelle. Compte tenu de la prévalence relativement élevée de la consommation de médicaments et de mélanges de médicaments chez les jeunes³, ceux-ci sont particulièrement exposés aux risques liés aux médicaments achetés illégalement, qui peuvent contenir des opioïdes de synthèse.

Les comprimés d'oxycodone trafiqués avec des dérivés de nitazène peuvent être emballés dans un blister original. Les consommateur-riche-s pensent donc prendre un médicament connu. En réalité, il s'agit d'une substance très puissante avec des effets complètement imprévisibles.

Situation juridique

En Suisse, le fentanyl relève de la loi sur les stupéfiants (LStup) et est listé dans le tableau a des substances soumises à contrôle de l'ordonnance sur les tableaux des stupéfiants (OTStup-DFI). Les nitazènes figurent dans les tableaux a, d et e, et sont considérés comme non commercialisables et non prescriptibles.

Aide, traitement et réduction des risques

Faire face à un surdosage

En cas de soupçon de surdosage après la consommation d'opioïdes synthétiques, il faut immédiatement prendre des mesures d'urgence :

- Appeler le 144 et effectuer un massage cardiaque jusqu'à l'arrivée des secours.
- Si vous disposez de naloxone, administrez-la dans tous les cas.

Naloxone

La naloxone supprime provisoirement les effets des opioïdes.⁴ Elle est disponible sous forme d'injection ou de spray nasal, ne peut pas être surdosée et ne risque pas d'entraîner une dépendance ; son administration n'est associée à aucun effet indésirable majeur connu. Avec les opioïdes synthétiques, plusieurs pulvérisations ou injections sont nécessaires pour supprimer les effets du surdosage.⁵ Il faut dans tous les cas appeler les secours, car la naloxone est utilisée en attendant l'arrivée de l'ambulance afin de lutter contre la dépression respiratoire et le coma provoqués par un surdosage d'opioïdes. Si la personne

³Cf. <https://www.infodrog.ch/fr/activites/consommation-mixte.html#consommation-de-medicaments-et-consommation-mixte-chez-les-jeunes-analyse-de-la-situation-et-des-besoins>

⁴Comme les effets des opioïdes peuvent rapidement être supprimés, il se peut que les consommateur-riche-s présentent des symptômes de sevrage ou qu'ils/elles se sentent suffisamment bien pour juger qu'une aide supplémentaire n'est pas nécessaire. Il convient d'en tenir compte lors de leurs prises en charge, mais cela ne constitue pas un obstacle à l'utilisation de la naloxone, car elle peut sauver des vies.

⁵ Naloxone Use in Novel Potent Opioid and Fentanyl Overdoses in Emergency Department Patients | Clinical Pharmacy and Pharmacology | JAMA Network Open | JAMA Network

ne réagit pas à l'administration (répétée) de naloxone, l'arrêt respiratoire a généralement une autre cause qu'une surdose d'opioïdes.

Take-home-Naloxone

La naloxone dite « à emporter » (*Take-Home-Naloxone* THN) est une mesure recommandée par l'EUDA et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour permettre aux personnes concernées, à leur entourage et aux professionnel-le-s non médicaux (notamment les spécialistes de la réduction des risques) de réagir rapidement en cas de surdose, avant l'arrivée des secours.

En Suisse, le spray nasal de naloxone est disponible sans ordonnance depuis le 1^{er} novembre 2025, après conseil professionnel en pharmacie (délivrance facilitée des médicaments de la liste B⁶).

Traitement de la dépendance

En Suisse, le traitement par agonistes opioïdes (TAO) est prévu par la politique des quatre piliers destinée aux personnes souffrant d'une dépendance aux opioïdes. Le TAO comprend le traitement par des médicaments contenant de l'héroïne ou d'autres produits de substitution (notamment la méthadone). Il est reconnu dans le monde entier comme étant très efficace pour stabiliser les consommateur-ric-e-s et réduire le risque de surdose mortelle. Dans le traitement de la dépendance aux opioïdes synthétiques, la puissance des médicaments TAO nécessite un ajustement minutieux des doses afin de réduire le risque de surdose ou de symptômes de sevrage.⁷

Autres mesures

- **Drug checking** : analyse de la substance pour détecter de manière sûre les opioïdes synthétiques.
- **Tests rapides (bandelettes)** : pratique en cas de doute de présence de produits de coupe. Ils peuvent être utilisés dans les salles de consommation ou directement par des consommateur-ric-e-s.
- **Informations *safer use*** : renseignements sur les risques de consommation d'opioïdes et d'autres substances ainsi que sur le danger de la prise involontaire d'opioïdes synthétiques.

Informations pour les forces d'intervention

Le présent chapitre donne des indications sur les dangers des opioïdes synthétiques et sur la manière dont les professionnel-le-s (police, pompiers, services de secours, etc.) peuvent se protéger.⁸ En cas de surdose, il convient dans tous les cas de prodiguer les premiers secours (cf. le chapitre « Faire face à un surdosage »). Les premiers secours sauvent des vies.

Bon à savoir

- Pour que les opioïdes synthétiques aient un effet, ils doivent passer dans la circulation sanguine.
- Le contact avec la peau n'entraîne pas une absorption suffisante des opioïdes synthétiques dans la circulation sanguine / le corps pour provoquer une surdose, même si la poudre reste longtemps sur la peau. Il est toutefois recommandé de se protéger et, en cas de contact, de rincer immédiatement la peau avec de l'eau.

⁶ Cf. site internet de l'OFSP [Remise simplifiée de médicaments de la liste B](#).

⁷ Cf. aperçu des mesures nécessaires de traitement (en allemand) : https://www.ssam-sapp.ch/fileadmin/SSAM/user_upload/UEber_uns/Veranstaltungen/Opioidwelle_def_151124.pdf

⁸ Cf. <https://www.unodc.org/unodc/en/scientists/guidelines-for-the-safe-handling-of-synthetic-opioids-for-law-enforcement-and-customs-officers.html>

- Les signes d'une intoxication aux opioïdes sont les suivants : respiration lente ou arrêt respiratoire, somnolence ou absence de réaction aux stimuli extérieurs et pupilles rétrécies.
- La naloxone est un médicament qui supprime rapidement les effets des opioïdes (cf. chapitre « Faire face à un surdosage »).
- Il faut veiller à ne pas manipuler ou ouvrir des substances inconnues, même emballées, mais les remettre aux autorités compétentes.

Que faire après une exposition ?

- Informer immédiatement les services d'urgence (144).
- Ne pas toucher les yeux, la bouche ou le nez après un contact avec une surface potentiellement contaminée.
- Se laver soigneusement les mains à l'eau froide, au savon et sans solution désinfectante pour les mains.

Si un-e professionnel-le présente des symptômes tels qu'une respiration ralentie ou un arrêt respiratoire, une somnolence ou une absence de réaction aux stimuli extérieurs et des pupilles rétrécies, il convient de quitter le lieu d'exposition présumé, d'appeler le 144 et d'administrer de la naloxone si elle est disponible. Dans tous les cas, le massage cardiaque peut lui sauver la vie et une respiration artificielle professionnelle peut augmenter les chances de survie.

Informations complémentaires

Infodrog (éditeur) 2025 : Nouvelles substances psychoactives en Suisse – rapport de situation. Focus sur les opioïdes synthétiques très puissants : notifications, alertes, évaluation des risques et mesures.

Rapport de situation 2025. Berne : Infodrog.

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/controlled-substances/47th-ecdd/n-desethyl-isotonotazene-47th-ecdd-critical-review-public-version.pdf?sfvrsn=4c3506d1_3 (consulté le 2.02.2026)

Sources

Amaducci, A., Aldy, K., Campleman, S. L., Li, S., Meyn, A., Abston, S., ... & Toxicology Investigators Consortium Fentanyl Study Group. (2023). Naloxone use in novel potent opioid and fentanyl overdoses in emergency department patients. *JAMA Network Open*, 6(8), e2331264-e2331264.

[amaducci_2023_oi_230905_1692735433.08334.pdf](#) (Consulté le 2.12.2025)

DIZ. *Synthetische Opioide: Ziele, Handlungsfelder und Massnahmen*. Zurich :

Drogeninformationszentrum. (Document non publié ; version 1 du 17 septembre 2024)

EUDA. *Fentanyl: fiche drogue*: https://www.euda.europa.eu/publications/drug-profiles/fentanyl_de (Consulté le 31.03.2025)

EUDA. *Heroin and other opioids – the current situation in Europe (European Drug Report 2025)*:

https://www.euda.europa.eu/publications/european-drug-report/2025/heroin-and-other-opioids_en (Consulté le 1.12.2025)

EUDA. *Preventing opioid overdose deaths with take-home naloxone*: <https://www.euda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/2089/TDXD15020ENN.pdf> (Consulté le 31.03.2025)

Holland A, Copeland CS, Shorter GW, Connolly DJ, Wiseman A, Mooney J, Fenton K, Harris M. *Nitazenes - heralding a second wave for the UK drug-related death crisis?* *Lancet Public Health*;2024;9(2),e71-e72.

[https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(24\)00001-X](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(24)00001-X) (Consulté le 2.12.2025)

UNODC. 2021. *Guidelines for the safe handling of synthetic opioids for law enforcement and customs officers*. Wien: United Nations.

Guidelines for the safe handling of synthetic opioids for law enforcement and customs officers (Consulté le 2.12.2025)

Site Internet know-drugs > opioïdes (analgésiques) : <https://fr.know-drugs.ch/substances/opioide-schmerzmittel/20> (Consulté le 31.03.2025)