

## Définitions

- **DÉPENDANCE PSYCHIQUE** : besoin intense, pulsion difficilement répressible de renouveler la prise du produit. Le principal neurotransmetteur impliqué est la dopamine.
- **DÉPENDANCE PHYSIQUE** : après une exposition prolongée à des doses répétées, l'interruption de l'administration fait apparaître des symptômes de sevrage spécifiques.
- **TOLÉRANCE** : diminution progressive de la réponse à une exposition répétitive du produit, avec nécessité d'augmenter les doses pour maintenir le même niveau d'effet.

## Conditions de prélèvement

(hors contexte médico-légal)

- Recueillir au laboratoire 40 ml d'urines dans 2 flacons type ECBU.
- S'assurer de l'absence de fraude (substitution, addition d'eau, de vinaigre, de bore...) en mesurant le pH, la densité urinaire et en vérifiant la température des échantillons aussitôt après l'émission (> 30°C).
- Vous pouvez conserver au laboratoire le deuxième flacon, congelé à -20°C, dans l'éventualité d'une demande de confirmation.

## Important

Les techniques immunoenzymologiques présentent des limites (réactions croisées...) qu'il faut connaître :

- Les opioïdes synthétiques (buprénorphine, dextropropoxyphène, méthadone...) n'entraînent pas de positivité des tests de détection des opiacés.
- De nombreuses substances, dont certains décongestionnants des voies nasales (éphédrine, phényléphédrine...) entraînent une positivité des tests de détection des amphétamines.
- La chlorpromazine (LARGACTIL), neuroleptique phénothiazinique, entraîne une réaction croisée avec la recherche de L.S.D.

## En Pratique

- Dans le cadre d'une recherche de drogue sans notion de la prise d'un toxique identifié, les quatre familles les plus communément recherchées sont :  
Cocaïne, Opiacées, Cannabis et Amphétamine (COCA).

## Références

- [www.drogues.gouv.fr](http://www.drogues.gouv.fr)
- "Toxicologie et pharmacologie médico-légales"  
Pascal KINTZ - Collection Option Bio - Editions Elsevier -1998.



### RÉDACTEURS :

Isabelle PETIT, Biologiste  
Gilles PANTEIX, Biologiste  
Isabelle SAGNOL, Biologiste

### COORDINATEUR DE LA PUBLICATION :

Dr Laurent OGER

- **Biomnis**  
[www.biomnis.com](http://www.biomnis.com)

**Lyon**  
19 av. Tony Garnier  
BP 7322  
69357 LYON  
Tél. : 04 72 80 10 10

**Paris**  
78 av. de Verdun  
BP 110  
94208 IVRY-SUR-SEINE  
Tél. : 01 49 59 16 16

Document réalisé avec la participation de :

**DADE BEHRING**



## LA DÉTECTION URINAIRE DES SUBSTANCES ADDICTIVES



# LA DÉTECTION URINAIRE DES SUBSTANCES ADDICTIVES

	PRODUITS*	MODE D'ADMINISTRATION	EFFETS CLINIQUES	PRINCIPAUX MÉTABOLITES RETROUVÉS DANS LES URINES	DURÉE DE DÉTECTION DANS LES URINES**	COTATION DÉPISTAGE (NABM)	
TABAC	<b>NICOTINE</b> <b>SUBSTITUTS NICOTINIQUES</b> timbres gommes sprays	Inhalation voie cutanée voie orale voie nasale	Augmentation de la vigilance, la mémoire, les dépenses énergétiques, la fréquence cardiaque. Dép. phy. ++ Dép. psy. +++ Tolérance ++	Cotinine OHcotinine	3 à 8 jours	30,80 € (HN)	
	<b>CANNABINOIDES</b>						
OPIACES ET OPIOIDES	<b>CANNABIS</b> Chanvre indien, Marijuana, Hasch, Skih	Inhalation voie orale	Δ faibles doses : Ebbrosité, ataxie Δ forte doses : Hallucinations Dép. physique ++ Dép. psychique ++ Tolérance +	Acide 11-nor delta 9-tétrahydrocannabinol-carboxylique (THC-COOH)	Fumeur occasionnel (1 à 2 cigarettes/sem) : <b>7 jours</b> Fumeurs réguliers (5 à 6 cigarettes/j) : <b>15 à 30 jours</b>	B 120 (0659)	
	<b>OPIACES NATURELS ET HEMI-SYNTHETIQUES</b>	Inhalation voie orale voie IV	Antalgiques majeurs Effets stupéfiants marqués Syndrome de manque en usage chronique Complications psychiatriques Risques septiques par voie IV Dép.physique +++ Dép. psychique +++ Tolérance +++	Morphine Codéine Pholcodine Dérivés conjugués	<b>2 jours</b> (10 à 20 jours pour la pholcodine)	B 120 (0659)	
	<b>DÉRIVÉS OPIACES NATURELS ET HEMI-SYNTHETIQUES</b>	voie orale	Propriétés antihussives, effets stupéfiants modérés, molécules détournées de leur action thérapeutique par les toxicomanes Dép. phy. +++ Dép. psy. ++ tolérance +++	Antalgiques majeurs Effets stupéfiants marqués Syndrome de manque en usage chronique Complications psychiatriques Risques septiques par voie IV Dép. physique +++ Dép. psychique +++ Tolérance +++	Dérivés hydroxylés, déméthylés et désalkylés Dérivés conjugués	<b>1 à 5 jours</b> variable selon le produit	B 120 (0659)
COCAINIQUES	<b>CODEINE</b> <b>CODETHYLINE</b> <b>PHOLCODINE</b>	voie orale	Antalgique majeur proposé dans les thérapies de maintenance des toxicomanes Dép. phys. +++ Dép. psy. ++ Tolérance ++	Méthadone 2-Ethylidène-1,5-Diméthyl-3,3-Diphényl Pyrrolidine (EDDP)	<b>3 jours</b>	B 120 (0659)	
	<b>BUPRENORPHINE</b> Subutex <b>DEXTROROPROXYPHENE</b> Di-Antalvic, Propofan <b>DEXTRAMORAMIDE</b> Palfium <b>PETHIDINE</b> Dolosal <b>PENTAZOCINE</b> Fortal <b>NALOXONE</b> Narcan	voie sublinguale voie orale voie IV	Antalgiques majeurs Effets stupéfiants marqués Syndrome de manque en usage chronique Complications psychiatriques Risques septiques par voie IV Dép. physique +++ Dép. psychique +++ Tolérance +++	Antalgiques majeurs Effets stupéfiants marqués Syndrome de manque en usage chronique Complications psychiatriques Risques septiques par voie IV Dép. physique +++ Dép. psychique +++ Tolérance +++	Dérivés hydroxylés, déméthylés et désalkylés Dérivés conjugués	<b>1 à 5 jours</b> variable selon le produit	B 120 (0659)
	<b>METHADONE</b>	voie orale	Antalgique majeur proposé dans les thérapies de maintenance des toxicomanes Dép. phys. +++ Dép. psy. ++ Tolérance ++	Antalgique majeur proposé dans les thérapies de maintenance des toxicomanes Dép. phys. +++ Dép. psy. ++ Tolérance ++	Méthadone 2-Ethylidène-1,5-Diméthyl-3,3-Diphényl Pyrrolidine (EDDP)	<b>3 jours</b>	B 120 (0659)
AMPHETAMINES ET DÉRIVÉS	<b>CHLORHYDRATE DE COCAINE</b> Ice ou Neige	Voie nasale voie IV	Hyperactivité intellectuelle Euphorie Brièveté de l'effet Risques cardio-vasculaires Dép. phys. + Dép. psy. +++ Tolérance +++	Benzoylcocaine (BE) Ecgonine Méthyloester (EME)	<b>2 à 4 jours</b>	B 120 (0659)	
	<b>COCAINE-BASE</b> CRACK	Inhalation					
	<b>AMPHETAMINE</b> Benzédrine, Speed	voie orale voie IV	Δ faible dose : Euphorie, augmentation des capacités mentales et physiques Δ forte dose : Anxiété, agitation insomnie, perte de poids, hallucinations, paranoï. Dép. phys. 0 dép. psy. + Tolérance +	Δ faible dose : Euphorie, augmentation des capacités mentales et physiques Δ forte dose : Anxiété, agitation insomnie, perte de poids, hallucinations, paranoï. Dép. phys. 0 dép. psy. + Tolérance +	Amphétamines Métamphétamine MDMA, MDEA, MDA, MBDB Dérivés hydroxylés et désaminés	<b>1 à 3 jours</b> (Jusqu'à 7 jours pour la métamphétamine)	B 120 (0659)
HALLUCINOGENES	<b>MDMA***</b> Ecstasy <b>MDEA***</b> Eve <b>MDA***</b> Love drug, love pill <b>MBDB***</b> Eden	voie orale	Empathie modifications des perceptions spatiotemporelles Hypertonie musculaire, ataxie, tremblements Dép.phy. 0 Dép. psy. + Tolérance + <u>le départ</u> : (2h) mydriase, sueurs, tachycardies, hyperthermie... <u>le voyage</u> : (5 à 8h) hallucinations visuelles, auditives et tactiles <u>le retour</u> : atténuation des effets jusqu'au rétablissement, asthénie	Desméthyl-LSD 13 et 14 OH-LSD	<b>3 à 5 jours</b>	B 120 (0659)	
	<b>ACIDE LYSERGIQUE</b> <b>DIETHYLAMIDE LSD 25</b> Acid, Buvard	voie orale essentiellement					
	<b>PHENCYCLIDINE PCP</b> Poudre d'Ange	voie orale Inhalation voie IV	Anesthésique Hallucinations terrifiantes Auto et hétéroagressivité Dép. phy. 0 Dép. psy. ++ Tolérance 0	Dérivés hydroxylés Dérivés conjugués	Consommateur régulier : <b>15 à 30 jours</b>	B 120 (0659)	
ANXIOLYTIQUES ET HYPNOTIQUES	<b>BENZODIAZEPINES</b> DIAZEPAM Valium FLUNITRAZEPAM Rohypnol CLORAZEPATE Tranxene TRIAZOLAM Halcion LORAZEPAM Temesta	voie orale	Anxiolytique Hypnotique Syndrome de sevrage + comitialité possible Dép. phy. + Dép. psy. ++ Tolérance +	Dérivés désalkylés, oxydés et hydroxylés puis glucuroconjugués	<b>Plusieurs jours</b> Variable selon la molécule	B 70 (0667)	
	<b>BARBITURIQUES</b> THIOPENTAL Penthoral PHENOBARBITAL Gardenal	voie orale	Anxiolytique Hypnotique Syndrome de sevrage + comitialité possible Dép. phy. + Dép. psy. ++ Tolérance +	Dérivés oxydés	Dérivés oxydés	<b>2 jours</b>	B 70 (0672)

\* La liste des produits cités dans le tableau n'est pas exhaustive : de nombreuses autres substances possèdent un pouvoir addictif (solvants volatils, anorexigènes, champignons hallucinogènes...)  
 \*\* Les délais moyens de détection de métabolites urinaires des substances addictives sont donnés à titre d'indication : ils peuvent varier selon un certain nombre de facteurs individuels, en particulier l'âge, le poids, le sexe, la fonction rénale de chaque individu et le pH urinaire (un pH acide accélère l'élimination).

\*\*\* **MDMA** : Méthylène Dioxyméthamphétamine - **MDEA** : Méthylène Dioxyméthamphétamine - **MDA** : Méthylène Dioxyméthamphétamine - **MBDB** : Méthylène Dioxyméthamphétamine - **MBDB** : Méthylène Dioxyméthamphétamine - **MBDB** : Méthylène Dioxyméthamphétamine