



Parcours de soins en Haute Savoie

Dr Martine WALTER, médecin addictologue
Virginie ROSSET, assistante sociale

Etat des lieux 2015,2021,2022

Données PMSI : DP ou DAS “F106 : troubles mentaux et du comportement liés à l’utilisation d’alcool : syndrome amnésique”

	2014	2021	2022
Nb patients	18	23	24
Nb de séjours	23	21	22
Âge moyen	61	53	54
% d’hommes	77,7	67	73

Sevrages programmés... ou pas

Depuis 2018 : unité de sevrage site de St Julien : 12 lits, niveau 2
Sevrages complexes : séjour de 12 à 14 jours

Arrivée d'une
neuropsychologue en 2023





- Mode d'entrée classique :
Consultation présevrage
Puis sevrage programmé

- Mode d'entrée autre :
non programmé,
en fonction des places disponibles



Mode d'entrée non programmé cas clinique : Stella (1)

Femme de 46 ans

ATCD chirurgicaux :

greffe de cornée, ulcère, spina bifida

Nombreux passages aux urgences pour alcoolisations aiguës, pas de prise en charge addictologique

Mode de vie : vit seule, fratrie de 5, garde des liens avec l'un de ses frères. 1 fille de 13 ans qu'elle ne voit plus depuis 2 ans, séparée du père depuis 7 ans

Travaillait en restauration collective jusqu'en décembre 2022

Retrouvée par son frère le 15 septembre, inconsciente G6, à domicile, état d'incurie

Admise en réanimation, alcoolémie à 6,9g/l et pneumopathie d'inhalation, intubée sous assistance respiratoire pendant 24h, antibiothérapie initiée par amoxicilline + acide clavulanique

Transfert à l'UPUP le 17 septembre: **repérage d'éléments discordants faisant évoquer des troubles cognitifs**

pas de désorientation spatiotemporelle, trouble de l'équilibre, (ataxie cérébelleuse), absence de trouble oculomoteur,
posture défensive lorsqu'on aborde une prolongation de l'hospitalisation
pas d'hallucination, ni d'élément délirant ou suicidaire

sur la plan somatique cytolysse hépatique TP et plaquettes N, SRI (syndrome de renutrition inapproprié)
atrophie corticale au scanner cérébral

Compte tenu de la dénutrition et de la symptomatologie neurologique, **mise en place d'une vitaminothérapie IV B1 à forte dose pendant 5 jours**

transfert dans le service d'addictologie le 27/9,

évolution clinique :

favorable sur le plan nutritionnel et hépatique
amélioration de la marche, participe aux ateliers APA
amélioration de l'humeur avec une note d'euphorie

Bilan Neuropsych 28/9 J13 de sevrage alcool

- Troubles NC majeurs amnésiques et dysexécutifs

Anosognosie avec légère prise de conscience éphémère en situation d'échec durant les tests
Amnésie antérograde majeure, altération de la temporalité sans dst
Confabulations, absence de fausses reconnaissances
Déficit de la flexibilité mentale

IRM cérébrale :

Atrophie cortico sous corticale et atrophie vermienne
Corps mamillaires visibles et de taille normale.

Avis neuro :

- à surveiller sur le plan clinique et imagerie



Stella (7) : le devenir

Transfert direct le 4 octobre au CMA de Saint Galmier pour une durée de 6 semaines

Demande simultanée d'un séjour en post cure à l'unité SOLAL.

Sur le plan social : refus curatelle et dossier MDPH, souhaiterait reprendre le travail

Vu avec l'employeur pour mise en place congé longue durée

RV médical le 4 décembre ELSA Annecy

Évolution favorable en 18 jours d'hospitalisation, continuité des soins résidentiels dans le cas de Stella,

ce n'est pas toujours le cas, la préparation du sevrage via les structures ambulatoire est à favoriser, en dehors des urgences somatiques : addiction France, CSAPA...



Un sevrage a plus de chance de succès s'il est programmé





La prise en charge en structure de soins spécialisés

- Une démarche volontaire du patient / L'acceptation des soins
- Un sevrage physique obligatoire
- Echange pour déterminer avec le patient quel établissement lui conviendra le mieux
 - En terme de durée
 - En terme d'éloignement
 - En terme de contenu



Les généralités concernant les cures

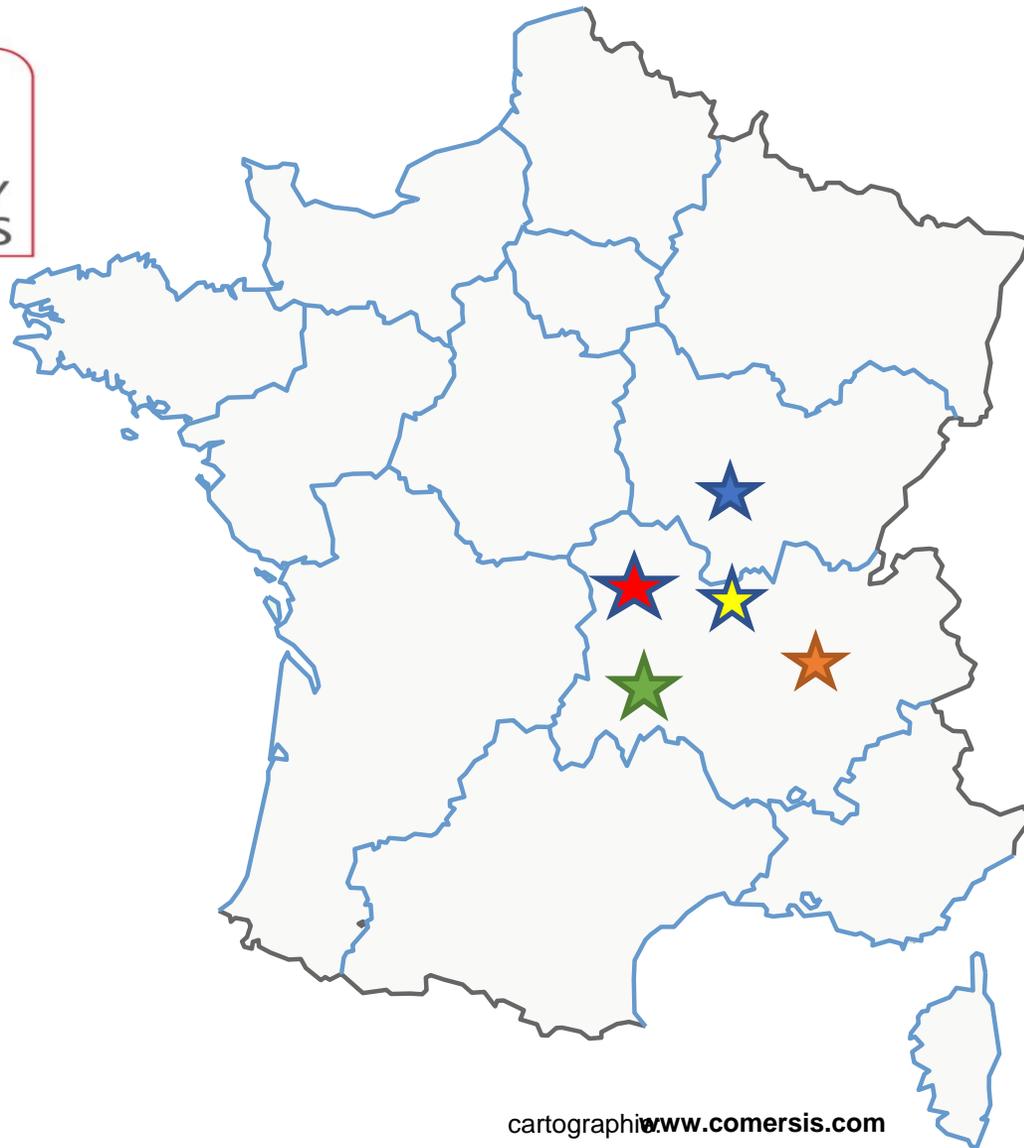
- Informations médicales
- Groupes de parole
- Relaxation
- Entretiens individuels réguliers avec médecin et psychologue

- Durée de 4 semaines à 3 ou 4 mois

- Certaines cures ont des spécificités (approche sportive, prise en charge des troubles cognitifs, accueil des femmes avec enfants)

- Post cure : consolidation de l'abstinence et réhabilitation psychosociales

- En Haute-Savoie : Il n'existe plus de lieu de cure à l'heure actuelle
- Les cures généralistes de la Région
 - Unité Espérance à Hauteville-Lompnes (01)
 - Clinique Les Bruyères à Letra (69)
 - Centre Médical d'Addictologie à Saint-Galmier (42)
- Unités plus spécifiques pour les troubles cognitifs
 - Unité Solal Le Renouveau à Dijon (21)
 - Clinique du Haut Livron au Chambon sur Lignon (43)



-  Renouveau Dijon – Unité Solal
-  Hauteville Lompnes – Unité Espérance
-  Centre Médical d'Addictologie Saint Galmier
-  Clinique du Haut Lignon
-  Clinique Les Bruyères - Letra



Le renouveau – Solal - Dijon



CMA Saint Galmier



Unité Espérance Hauteville Lompnes



Clinique Les Bruyères - Letra



Les spécificités des cures pour troubles cognitifs

- Lieu sécurisant, aide à l'orientation dans l'espace
- Temps suffisamment long pour l'adaptation et permettre un travail de remédiation
- Mise en place d'outils qui pourront être réutilisés à domicile
- Dans tous les cas, importance capitale d'une solution d'aval

Cas clinique n°2 Luna

- Luna, 62 ans diagnostic de korsakoff + cirrhose lors d'une hospitalisation en neurologie en novembre 2016.
- Mme vit seule, dans un appartement, entourage familial important
- Première cure au Chambon sur Lignon, apportant des outils réutilisables au quotidien



Mise en place rapidement d'étayage à domicile : Infirmière libérale, aide ménagère puis auxiliaire de vie pour les repas, EM3R, puis SAMSAH boucle courte, puis SAVS

Consolidation des acquis lors d'un deuxième séjour au Chambon sur Lignon

Puis hospitalisations séquentielles : sevrage + cure au moins une fois par an

En parallèle, construction d'un projet d'accueil en établissement



Messages importants

Importance de la prise en charge médico-psycho-sociale
Être modeste dans les objectifs fixés
Avoir du relai
Penser au répit

Les établissements spécialisés sont rares

Quelques foyers de vie, Maisons d'Accueil Spécialisées ou Pensions de famille en Ile de France et dans les Hauts de France

Recherche d'un lieu sécurisé et apaisant (EHPAD, foyer de vie...)

Ouverture attendue d'un EAM (Etablissement d'Accueil Médicalisé) à Hauteville-Lompnes –
Orientation MDPH



Ce qui fonctionne

Formation de sensibilisation des équipes soignantes semestrielle depuis 2015

Accueil et formations des internes, mise en protocole de sevrage avec vitamine B1 sans G5



Ce qui est perfectible

Améliorer le repérage précoce des troubles cognitifs

Mise en place d'une filière de soin spécifique

- Renforcer la collaboration avec les structures existantes : SSR de Villaz, Le Mont Veyrier, Les Deux Lys , Sancellemoz
- Ouverture d'un Hôpital de Jour d'Addictologie à St Julien prévue en 2024

Ouverture de l'AEM à Heuteville-Lompnes en 2024



Merci pour votre attention !