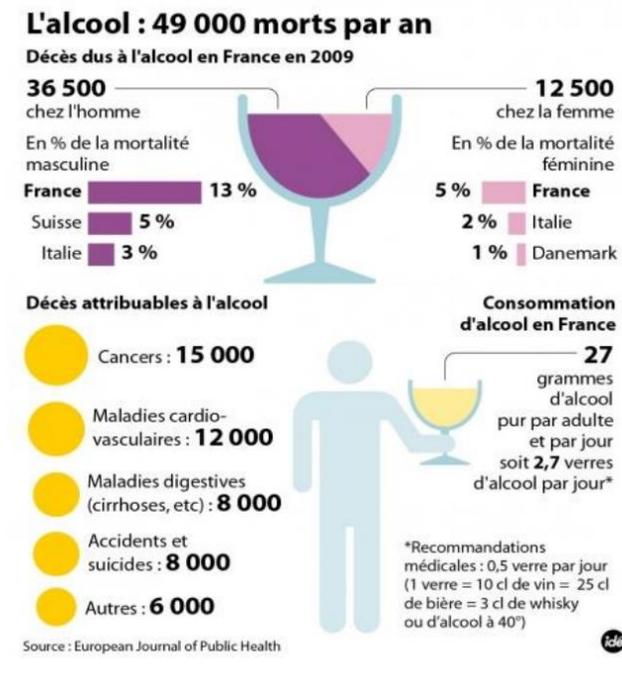


L'ADDICTION ... COMMENT ÇA FONCTIONNE?

DR ELENA MARSON

L'ADDICTION ...

- C'EST UN PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE MAJEUR
- TABAC : 1ERE CAUSE DE MORTALITÉ (75.000 DÉCÈS/AN) ¹
- ALCOOL (OH) : 49.000 DÉCÈS/AN ²
- L'ADDICTION EST UN PROBLÈME AU CARREFOUR ENTRE SANITAIRE ET SOCIAL



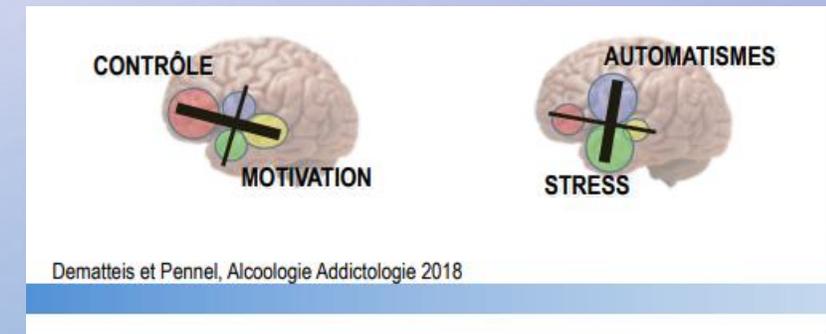
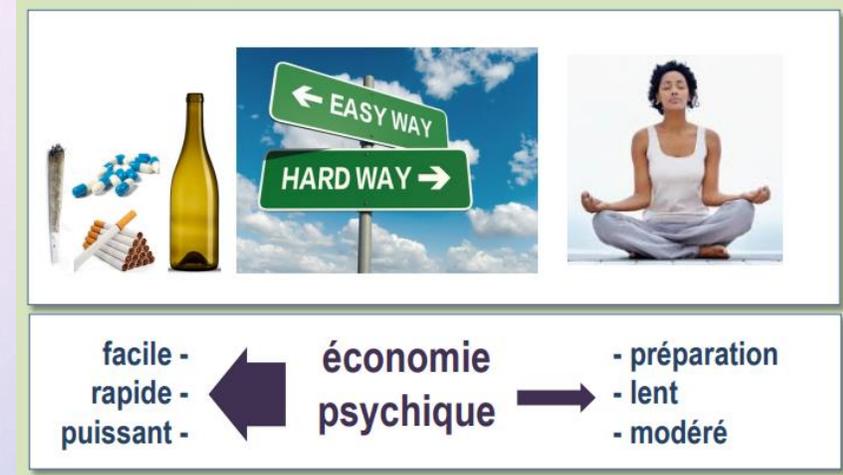
UN PEU D'HISTOIRE

- IL N'Y A PAS DE SOCIÉTÉ SANS DROGUES
- TOUTES LES SOCIÉTÉS ONT TOUJOURS CONSOMMÉ DES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES
- RECHERCHE D'EFFETS SOULAGEANT/FESTIF/ETC...
- L'ENJEU : COMMENT RÉGULER LES CONSOMMATIONS DE PRODUITS EN TERME DE SANTÉ, SOCIOCULTUREL , POLITIQUE, ÉCONOMIQUE, ETC...



MÉCANISMES DE L'ADDICTION

- 80% DE NOS COMPORTEMENTS SONT AUTOMATIQUES (AVEC COUT PSYCHIQUE FAIBLE)
- ALTÉRATION DU CONTRÔLE DE LA CONSOMMATION D'UNE SUBSTANCE
- LA SUBSTANCE MODIFIE LES NEUROCIRCUITS



MÉCANISMES DE L'ADDICTION

- DIAGNOSTIC AU DSM-5
- CRAVING : BESOIN IMPÉRIEUX, ENVIE IRRÉPRESSIBLE D'UN PRODUIT
- CE QUI FAIT L'ADDICTION CE N'EST PAS LE PRODUIT MAIS L'USAGE QU'IL EN EST FAIT

Addiction = Troubles de l'usage d'une substance

Critères	DSM-IV		DSM-5	
	Abus	dépendance		
1. Incapacité à faire face à ses obligations	X		X	Définition QUALITATIVE
2. Utilisation dangereuse	X		X	
3. Problèmes médico-légaux	X		-	
4. Problèmes sociaux et interpersonnels	X		X	
5. Tolérance à la substance		X	X	Problèmes induits - physiques
6. Syndrome de sevrage		X	X	
7. Désir persistant et inefficace d'arrêter		X	X	
8. Consommation importante et durable		X	X	- psychologiques - sociaux
9. Négligence des activités habituelles		X	X	
10. Temps excessif consacré à la substance		X	X	environnementaux
11. Poursuite en dépit des Problèmes physiques et psychiques constatée ou connus		X	X	
12. Craving = envie irrépressible du produit		-	X	incapacité à se contrôler

Léger : 2 - 3
Moyen : 4 - 5
Sévère : ≥ 6

MÉCANISMES DE L'ADDICTION

Facteurs de risque liés au produit

- Le type de substance.
- L'âge de début de consommation.
- La fréquence et la durée de consommation.
- La quantité absorbée.
- Le mode d'absorption.
- La polyconsommation.



Facteurs de risque personnels

- Les facteurs neurobiologiques et génétiques.
- Certains traits de personnalité.
- Les troubles du comportement, les maladies psychiatriques.
- Les événements de la vie : deuil, rupture, maltraitance, anxiété, maladie grave.



Vulnérabilité personnelle

Produit(s)

Environnement

Facteurs de risque liés à l'environnement

- L'éducation familiale.
- Le cercle d'amis.

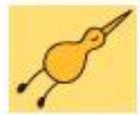
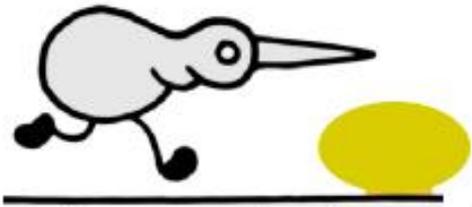
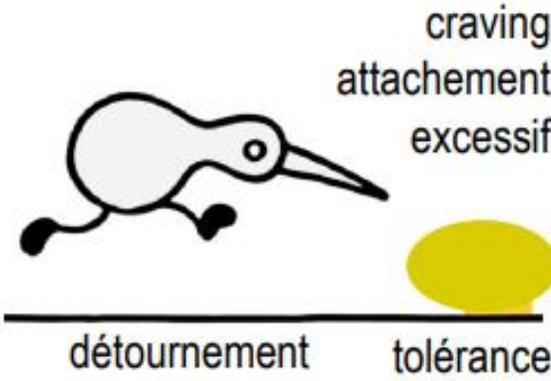


TRIPLE INTERACTION

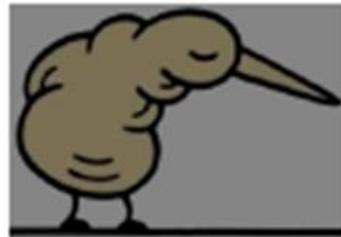
ENLEVER LE PRODUIT
N'ENLÈVE PAS LA MALADIE

- [HTTPS://WWW.DAILYMOTION.COM/VIDEO/X2B6J4W](https://www.dailymotion.com/video/x2b6j4w)

renforcement positif



quelles que soient les conséquences... physiques et psychiques



renforcement négatif

consommer pour être moins mal... comment arrêter ?

USAGE DE SUBSTANCE

- SIMPLE : CONSOMMATION OCCASIONNELLE (BOIRE 1 VERRE, CONSOMMER 1 JOINT LORS D'UNE FÊTE OU UTILISER OCCASIONNELLEMENT UN OPIACÉ...)
- AVEC UN RISQUE : QUELLE QUE SOIT LA QUANTITÉ, FEMME ENCEINTE QUI FUME OU BOIT DE L'OH, OH OU CANNABIS AU VOLANT, CONSOMMATION CHEZ LES ENFANTS/ADO, ETC...
- ADDICTION OU TROUBLE DE L'USAGE : UN COMPORTEMENT RÉPÉTÉ ET INCONTRÔLABLE, QUI EST POURSUIVI MALGRÉ LES CONSÉQUENCES NÉGATIVES
- POUR L'ALCOOL : API – ALCOOLISATION PONCTUELLE IMPORTANTE « BINGE DRINKING » - EN HAUSSE CHEZ LES JEUNES

Presque la
moitié des
adolescents
ont déjà
consommé de
l'alcool

L'alcool crée
une
dépendance
physique
importante

Espérance de vie
diminuée d'environ
20 ans chez les
personnes
dépendantes

L'ALCOOL

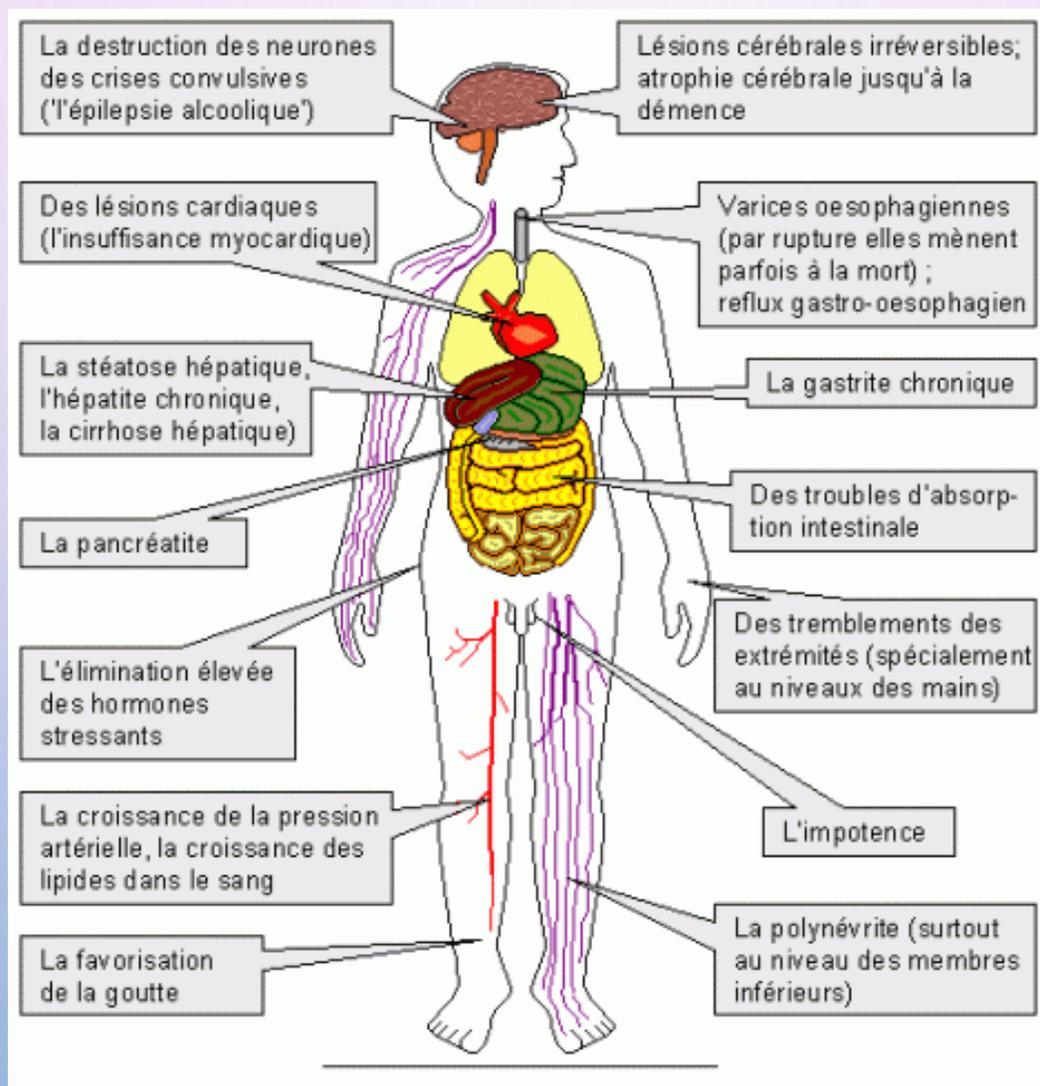
Syndrome de
sevrage peut
être mortel

Les français ont
tendance à sous
estimer leur
consommation

Souvent troubles
associés :

- Psychiques :
anxiété/angoisse
- Sommeil
- Douleurs
- etc

PROBLÈMES DE SANTÉ LIÉS À L'ALCOOL



PRISE EN CHARGE... ET SI ON PARLAIT DE PRÉVENTION

- PRÉVENTION DÈS LE PLUS JEUNE ÂGE (MÊME AVANT 5 ANS) : AUGMENTE LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES DE L'ENFANT (COMPÉTENCES SOCIALES/COGNITIVES/ÉMOTIONNELLES)
- DONNER LA BONNE INFORMATION. LES JEUNES ONT SOUVENT PLEIN D'INFORMATIONS SUR LES PRODUITS ET QUI PARFOIS SONT ERRONÉES
- PARLER QUE D'INTERDIT/CONSÉQUENCES NEGATIVES, ÇA PEUT « RÉVEILLER » L'ENVIE

PRISE EN CHARGE... ET SI ON PARLAIT DE PRÉVENTION

- LA PEUR DANS LES MESSAGES : PEU EFFICACE ET PARFOIS EFFET CONTRE PRODUCTIF
- COMMUNIQUER SUR LES AVANTAGES (EFFETS POSITIFS) BEAUCOUP PLUS EFFICACE QUE PARLER D'EFFET NÉGATIF DE LA CONSO
- RÉDUIRE LA RÉACTANCE : MÉCANISME DE DÉFENSE DE LA PERSONNE SOUHAITANT MAINTENIR SA LIBERTÉ D'ACTION CE QUI PEUT BLOQUER LE CHANGEMENT
- UN INDIVIDU A BESOIN D'ÊTRE LIBRE DE SES CHOIX POUR S'ENGAGER DANS UN COMPORTEMENT!

- [COCOVOIT LA CLOPE - RECHERCHE \(BING.COM\)](https://www.bing.com/search?q=COCOVOIT+LA+CLOPE)

PRISE EN CHARGE

Plutôt une prise en charge ambulatoire (travail du contexte de vie)

Concept **réduction des risques**

Pluridisciplinaire, soins intégrés, modèle bio-psycho-social

Différentes techniques : suivi psy, TCC, EM, ACT, hypnose, etc

LES CONVERSATIONS AVEC LES PSYCHOLOGUES... COMME AVEC MES PROPRES MÉDECINS PRENAIENT TOUJOURS LA MÊME TOURNURE. ILS ME DEMANDAIENT :

« A VOTRE AVIS, POURQUOI AVEZ-VOUS REPLONGÉ? »

MES RÉPONSES NE LES SATISFAISAIENT PAS, ET MOI NON PLUS, CAR LA QUESTION N'A DE SENS QUE SI L'ON CONSIDÈRE QUE L'ALCOOLISME N'EST PAS UNE MALADIE, MAIS UNE AFFAIRE DE FORCE MORALE, DE VOLONTÉ.

QUI SONNERAIT À DEMANDER À UN PATIENT ATTEINT DE CANCER : « POURQUOI VOTRE CANCER EST-IL REVENU? AVEZ-VOUS ADOPTÉ UNE ATTITUDE NÉGATIVE? »

EXTRAIT DU LIVRE « LE DERNIER VERRE » DR OLIVIER AMEISEN (P 90)

MERCI!

