



Rencontre Interprofessionnelle

Thème : LES ADDICTIONS

Mardi 06 novembre 2018

Intervenants : Dr Annie QUANTIN, médecin addictologue REPIT 70

Joël FIARDET, coordinateur REPIT 70



Réseau d'addictologie : REPIT 70

- Les missions du réseau :

- Améliorer la qualité des pratiques professionnelles
- Favoriser les coopérations
- Améliorer la visibilité des dispositifs
- Coordonner les parcours de soins



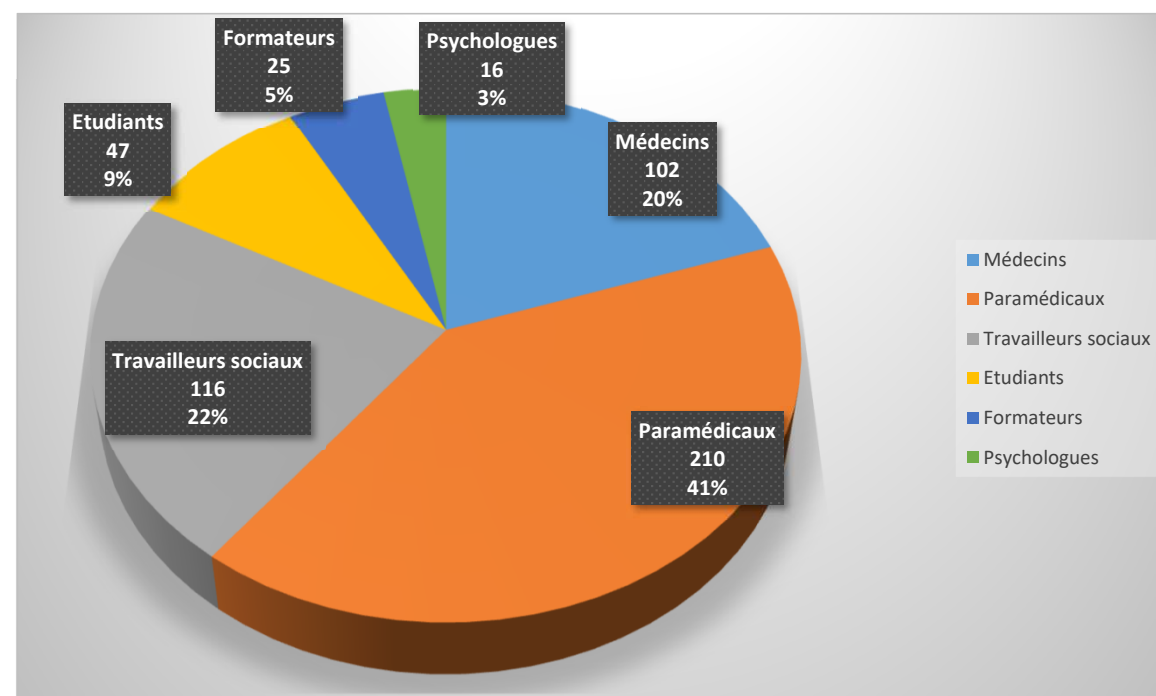


Réseau d'addictologie : REPIT 70

- Les actions développées par le réseau :

- Echanges de pratique à thème
- Formations
- Intervention
- Visites confraternelles

(+ de 500 personnes rencontrées en 2017)



Présentations

Nom

Prénom

Métier

Attentes



Les addictions

- Les addictions sont un fait de société (on parle aujourd'hui de société « addictogène »)
- Les drogues font partie de nos vies.
- La question est de savoir comment prévenir les dommages liés à leur usage.
- Il en va de même pour tous les comportements qui peuvent conduire, dans certaines conditions, à des expériences addictives (alimentation, achats, sport,...).

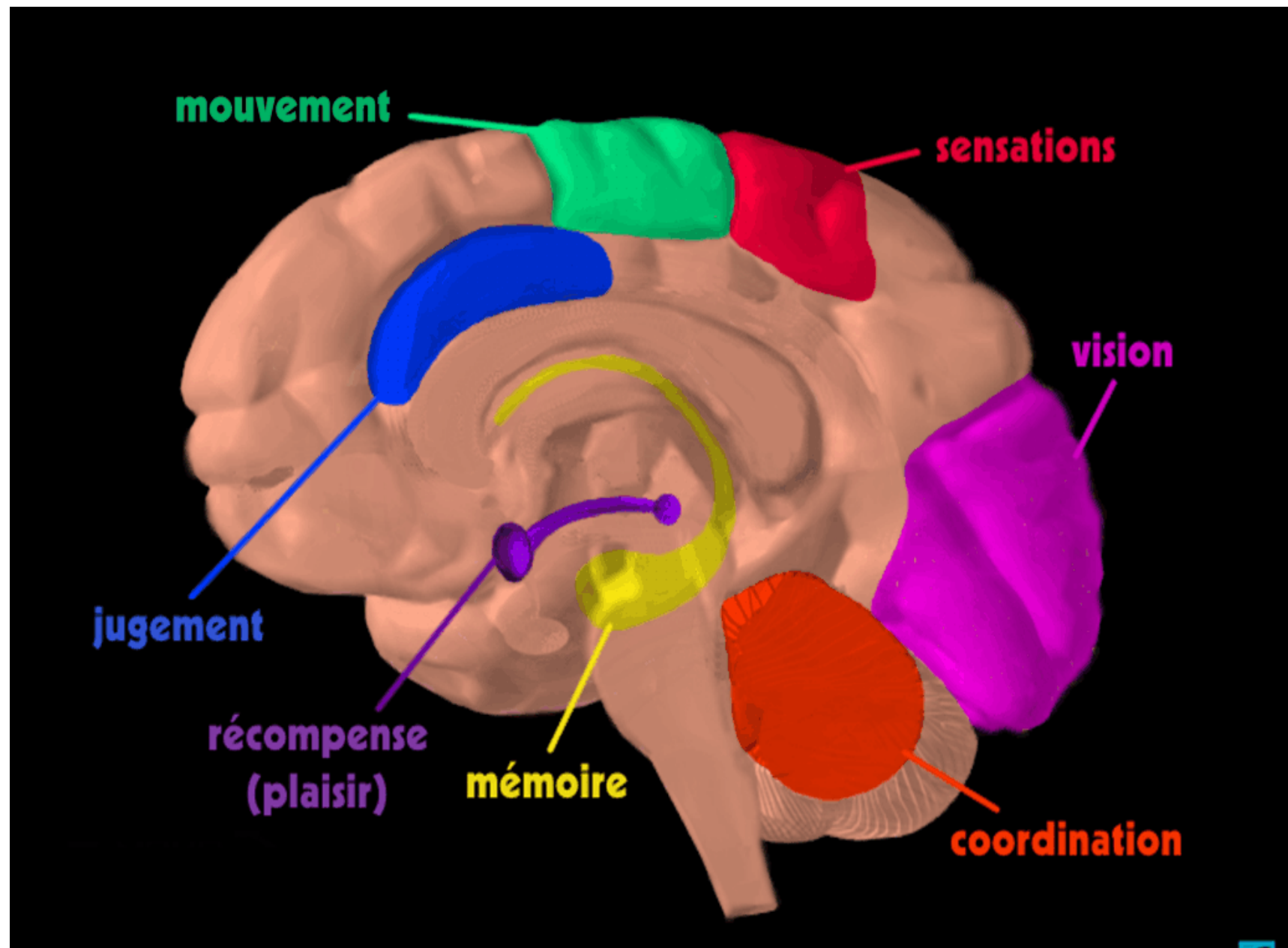
Quizz : Tabac, Alcool, Cannabis



Questions	Réponse 1	Réponse 2	Réponse 3
1. Parmi ces trois substances : quelle est la plus addictogène ?	Tabac	Alcool	Cannabis
2. Parmi ces trois substances : quelle est la plus délétère au niveau somatique ?	Tabac	Alcool	Cannabis
3. Parmi ces trois substances : quelle celle qui occasionne le plus de conséquences sociales ?	Tabac	Alcool	Cannabis
4. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui entraîne le plus rapidement un syndrome amotivationnel ?	Tabac	Alcool	Cannabis
5. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui est la plus neurotoxique ?	Tabac	Alcool	Cannabis

Définition d'une drogue OFDT

- Produit psychoactif naturel ou synthétique utilisé par une personne en vue de modifier son état de conscience ou d'améliorer ses performances, ayant un potentiel d'usage nocif, d'abus ou de dépendance et dont l'usage peut être légal ou non.



Classification des substances psychoactives Selon la nature des effets

STIMULANTS

Caféine
Nicotine
Cocaïne (crack)
Amphétamines
-Ecstasy
-Speed
- MDEA MDA
-Ritaline
-etc...
Méthamphétamines
Andidépresseurs
Poppers
Khat
etc...

DEPRESSEURS

Alcool
Opiacées :
-Morphine
-Codéine
- Héroïne
-Méthadone
-Buprénorphine
- etc...
Tranquillisants
-Benzodiazépines
-Barbituriques etc..
Solvants volatiles
- Ether...
Anesthésiants:
-GHB
-Kétamine
-Etc...

PERTURBATEURS

Cannabis (THC)
-Herbe
-Haschich
-Huile
Hallucinogènes
-LSD
-Psilocibine
-Datura
-Etc....
Artane
etc...

Le tabac en France



Coût social : 120 milliards €



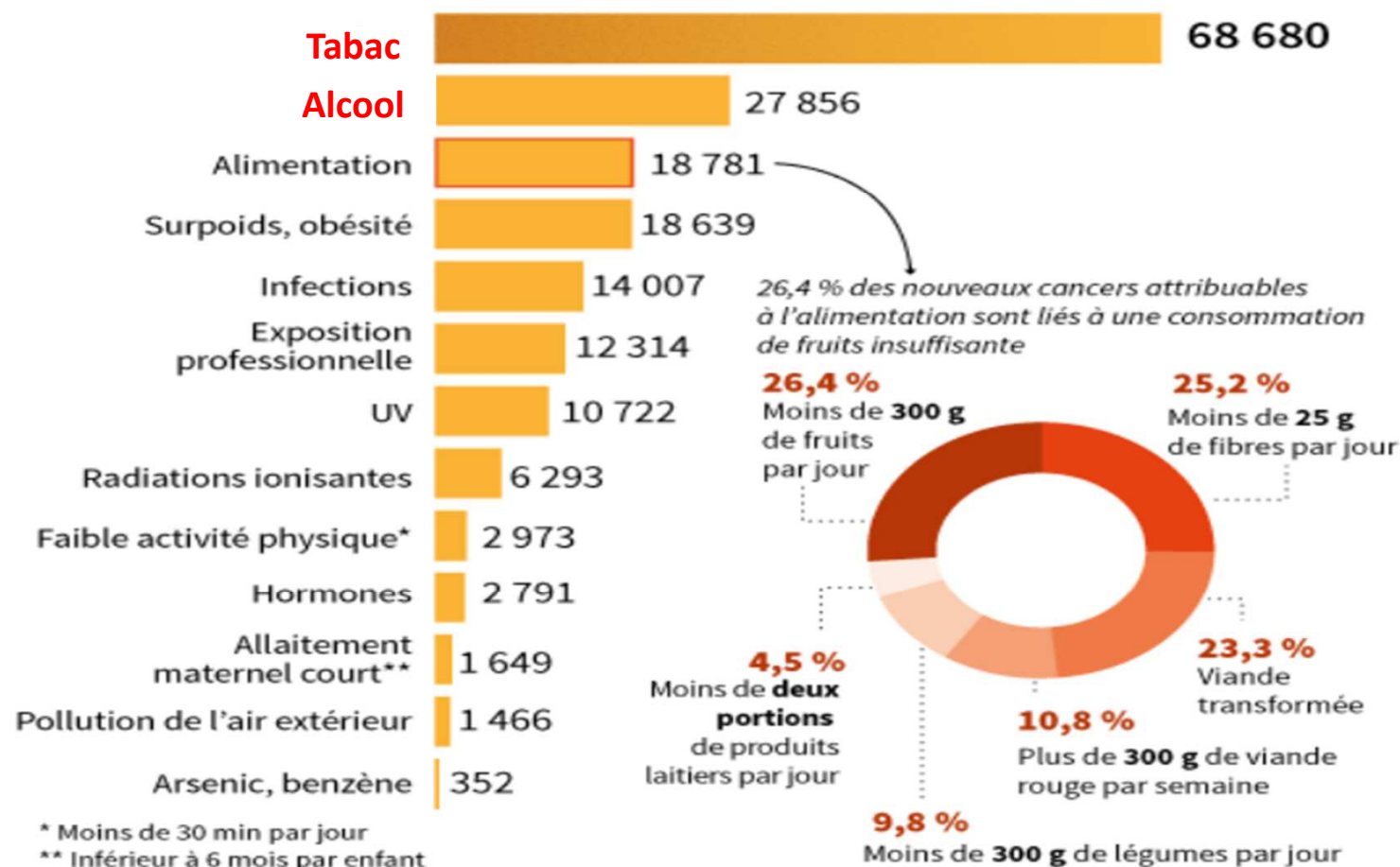
**La première des causes
identifiées du cancer pulmonaire**



79 000 décès

Le tabac, première cause de cancer en France

NOMBRE DE NOUVEAUX CANCERS ATTRIBUABLES AUX FACTEURS LIÉS AU MODE DE VIE ET À L'ENVIRONNEMENT SUR 142 000 CANCERS SURVENUS CHEZ LES ADULTES DE 30 ANS ET PLUS EN FRANCE EN 2015



INFOGRAPHIE LE MONDE

SOURCE : LES CANCERS ATTRIBUABLES AU MODE DE VIE ET À L'ENVIRONNEMENT EN FRANCE EN 2015, BEH N° 21, 2018, SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

Le tabac : *(Rapport Roques 1998, Pharmacologiste, Professeur émérite à l'université René Descartes)*

- Le tabac est une des substances les plus addictogènes (comparable à l'héroïne)
- Avec une dépendance physique forte +++ et une dépendance psychique très forte +++++
- Sa toxicité générale est très forte ++++
- Sa neurotoxicité est nulle

Consommation d'alcool en France

42,3 millions de consommateurs

5 millions de consommateurs à risque

**2 millions de
dépendants à l'alcool**

(# 3 % de la population)

Alcool : (*Rapport Roques 1998*)

- L'alcool peut entraîner une dépendance physique très forte +++++ et une dépendance psychique très forte +++++
- Sa toxicité générale est forte +++
- Sa neurotoxicité est forte +++
- Sa dangerosité sociale est forte +++

Le cannabis en France



Coût de la répression : 523 millions € ¹



13,7 millions d'expérimentateurs ²



**Une consommation nocive chez
10 à 15% des utilisateurs ³**

1. Ben Lakhdar C. (2007). « Le coût social du cannabis en France », in Costes J.-M. (éd), *Cannabis, données essentielles*, OFDT, Saint-Denis, p. 146-149..

2. Beck F., Guignard R., Richard J.-B. (2014), *Usages de drogues et pratiques addictives en France*, La Documentation française, Paris..

3. Ivana Obradovic, « Le cannabis en France . État des lieux et réponses publiques », *La Vie des idées* , 15 avril 2015. ISSN : 2105-3030

14%

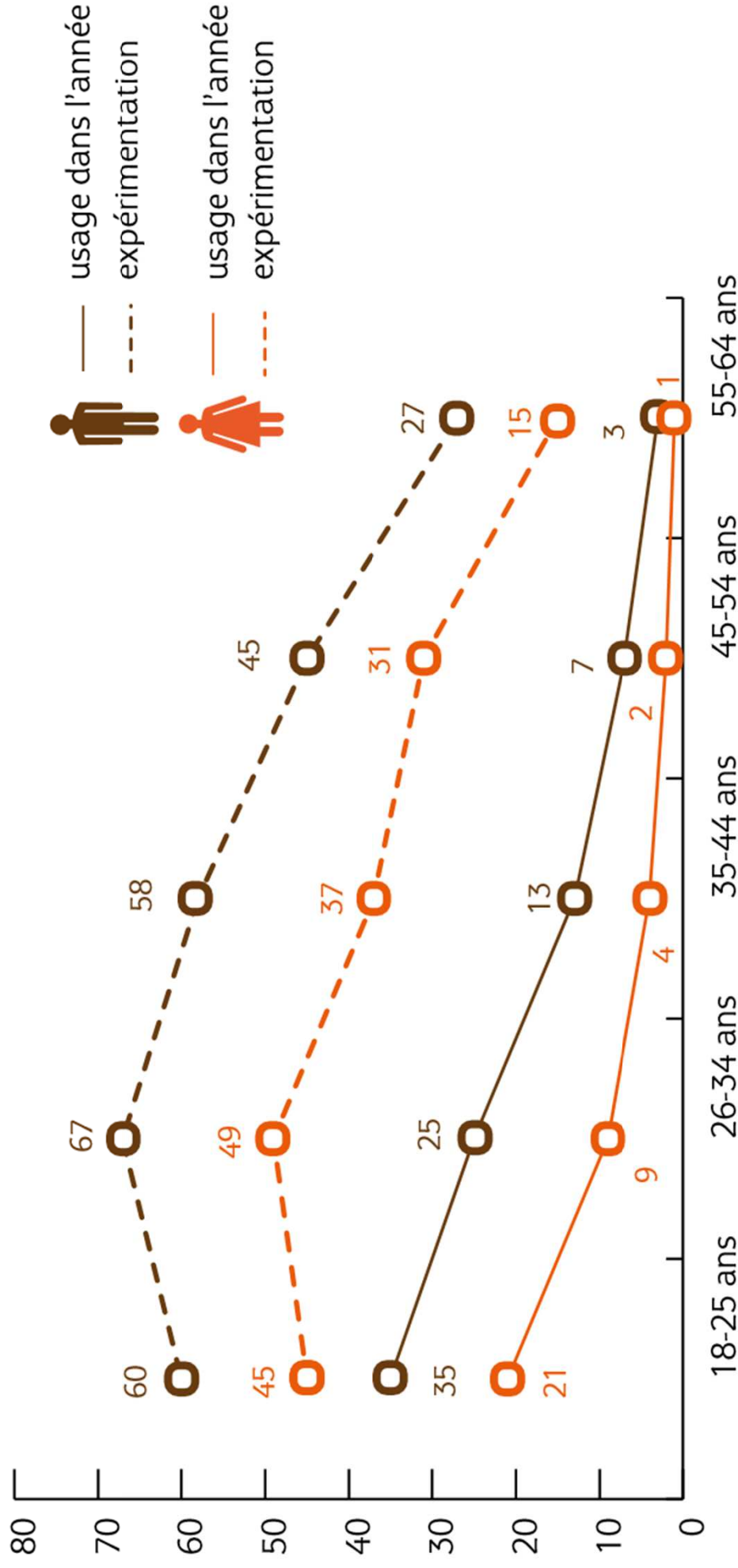


Moyenne métropolitaine : 9,2 %

Région	Pourcentage
Alsace	6 %
Bretagne	11 %
Centre-Val de Loire	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	8 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	14 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Provence-Alpes-Côte d'Azur	6 %
Occitanie	12 %
Île de France	13 %
Nouvelle-Aquitaine	12 %
Normandie	10 %
Centre-Val de Loire	10 %
Champagne-Ardenne	9 %
Île-de-France	9 %
Midi-Pyrénées	9 %
Normandie	9 %
Pays de la Loire	9 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Normandie	7 %
Pays de la Loire	7 %
Occitanie	7 %
Alsace	7 %
Bretagne	7 %
Champagne-Ardenne	7 %
Île-de-France	7 %
Lorraine	7 %
Midi-Pyrénées	7 %
Norm	

Source : Enquête ESCAPAD 2014, exploitation régionale, OFDT.

Figure 1 - Expérimentation et usage actuel de cannabis en 2016 selon l'âge et le sexe (%)



Source : Baromètre santé 2016, Santé publique France, exploitation OFDT

Quizz : Tabac, Alcool, Cannabis

Questions	Réponse 1	Réponse 2	Réponse 3
1. Parmi ces trois substances : quelle est la plus addictogène ?	Tabac	Alcool	Cannabis
2. Parmi ces trois substances : quelle est la plus délétère au niveau somatique ?	Tabac	Alcool	Cannabis
3. Parmi ces trois substances : quelle celle qui occasionne le plus de conséquences sociales ?	Tabac	Alcool	Cannabis
4. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui entraîne le plus rapidement un syndrome amotivationnel ?	Tabac	Alcool	Cannabis
5. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui est la plus neurotoxique ?	Tabac	Alcool	Cannabis

Dangerosité des substances psychoactives

(Rapport Roques 1998, Pharmacologiste, Professeur émérite à l'université René Descartes)

- Toxicité système nerveux central :
Alcool>amphétamines>crack
- Toxicité générale ou somatique :
Tabac>alcool>cocaïne>ecstasy
- Dangerosité sociale :
Alcool > héroïne >crack
- Potentiel addictif :
Tabac>héroïne>cocaïne>alcool>cannabis
- Dangerosité selon le mode de consommation :
Injection>sniff>fumette>orale

Les six clés de compréhension des addictions

1^{ère} CLĒ DE COMPRĒHENSION

L'UBIQUITĒ DES DROGUES

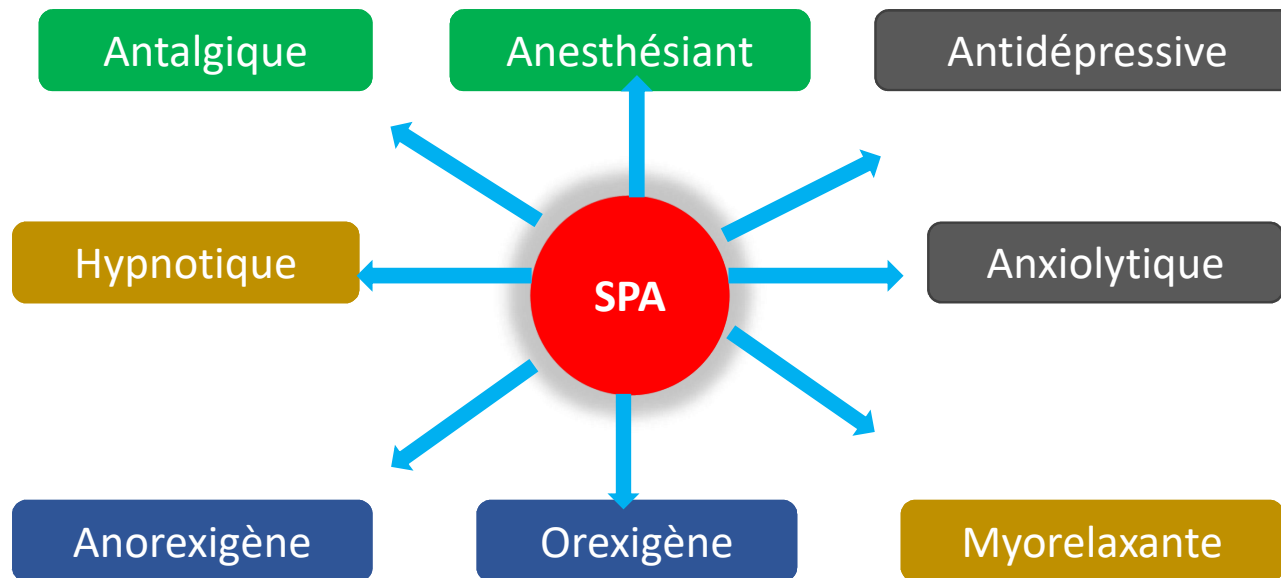
- Nous avons tous, en tout lieu à toute époque, recours à des agents externes – **tels que les drogues mais pas seulement** – qui nous apportent des satisfactions dans nos besoins vitaux et dans notre confrontation à notre environnement.

1^{ère} CLÉ DE COMPRÉHENSION

Dangerosité des drogues selon trois axes

- Le potentiel de modification psychique (faculté à perturber les perceptions, l'humeur, les cognitions, la motivation...)
- Le potentiel addictogène (créer une dépendance)
- Potentiel toxique (atteintes physiologiques)

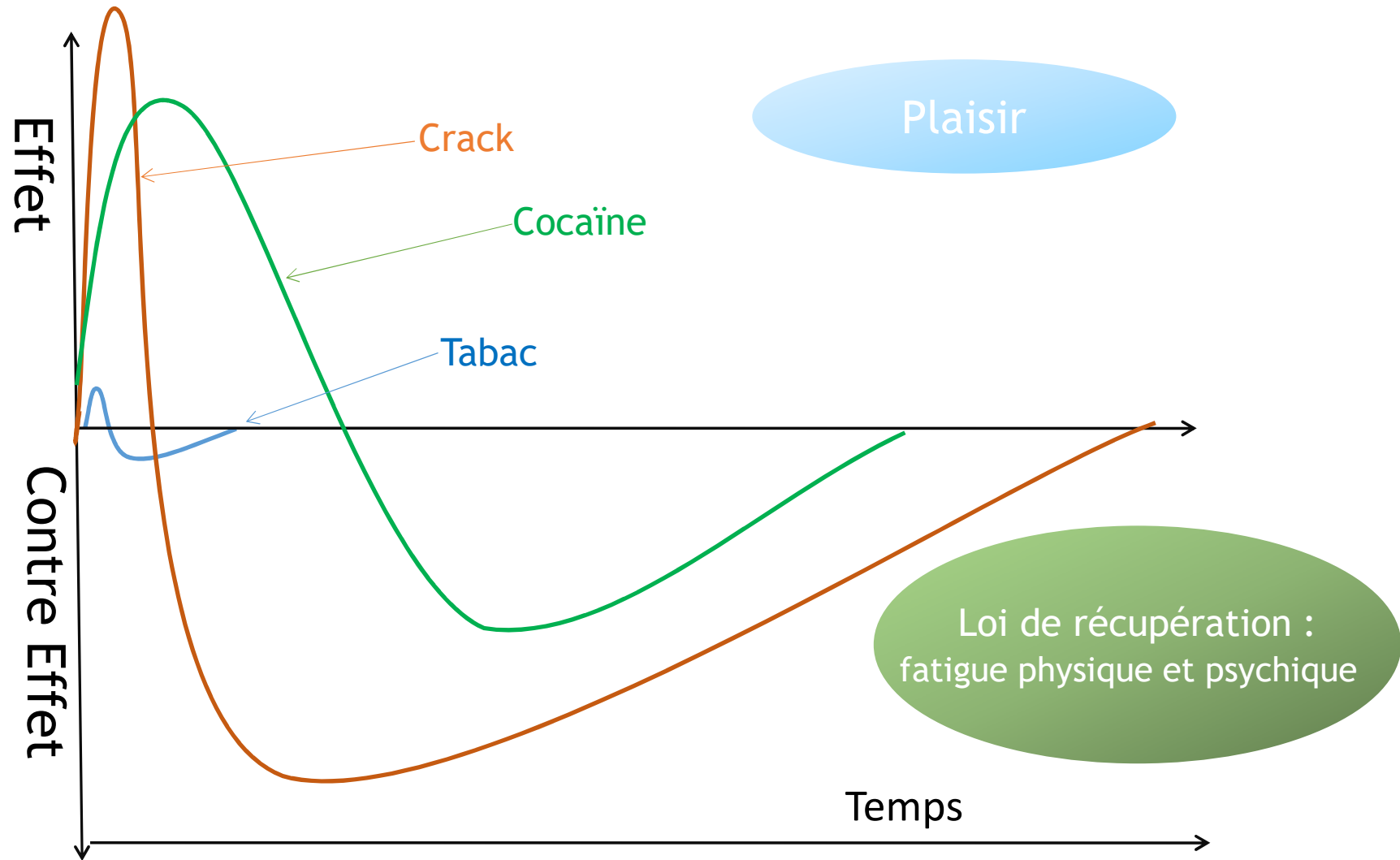
1^{ère} CLĒ : Propriétés des substances psychoactives



2^{ème} CLÉ DE COMPRÉHENSION

- Toutes les substances psychoactives nous apportent des satisfactions mais aucune ne le fait sans risque et sans provoquer des complications.
- Les drogues sont pourvoyeuses de bienfaits et de souffrance, facteurs de problèmes comme de solutions

3^{ème} CLÉ : TOUTES LES DROGUES DÉCLENCHENT UN EFFET ET UN CONTRE EFFET



3^{ème} CLĒ : Processus de l'addiction (loi de récupération)

- Trois phénomènes :

- toutes consommations déclenchent un effet et un **contre-effet**
- Le contre-effet permet de rétablir l'équilibre vital de l'organisme
- Il est proportionnel à l'intensité de l'effet

Loi de récupération = dépendance physique

4^{ème} CLÉ : L'EFFET PRODUIT PAR UNE DROGUE NE SE LIMITE PAS À SON ACTION NEUROBIOLOGIQUE

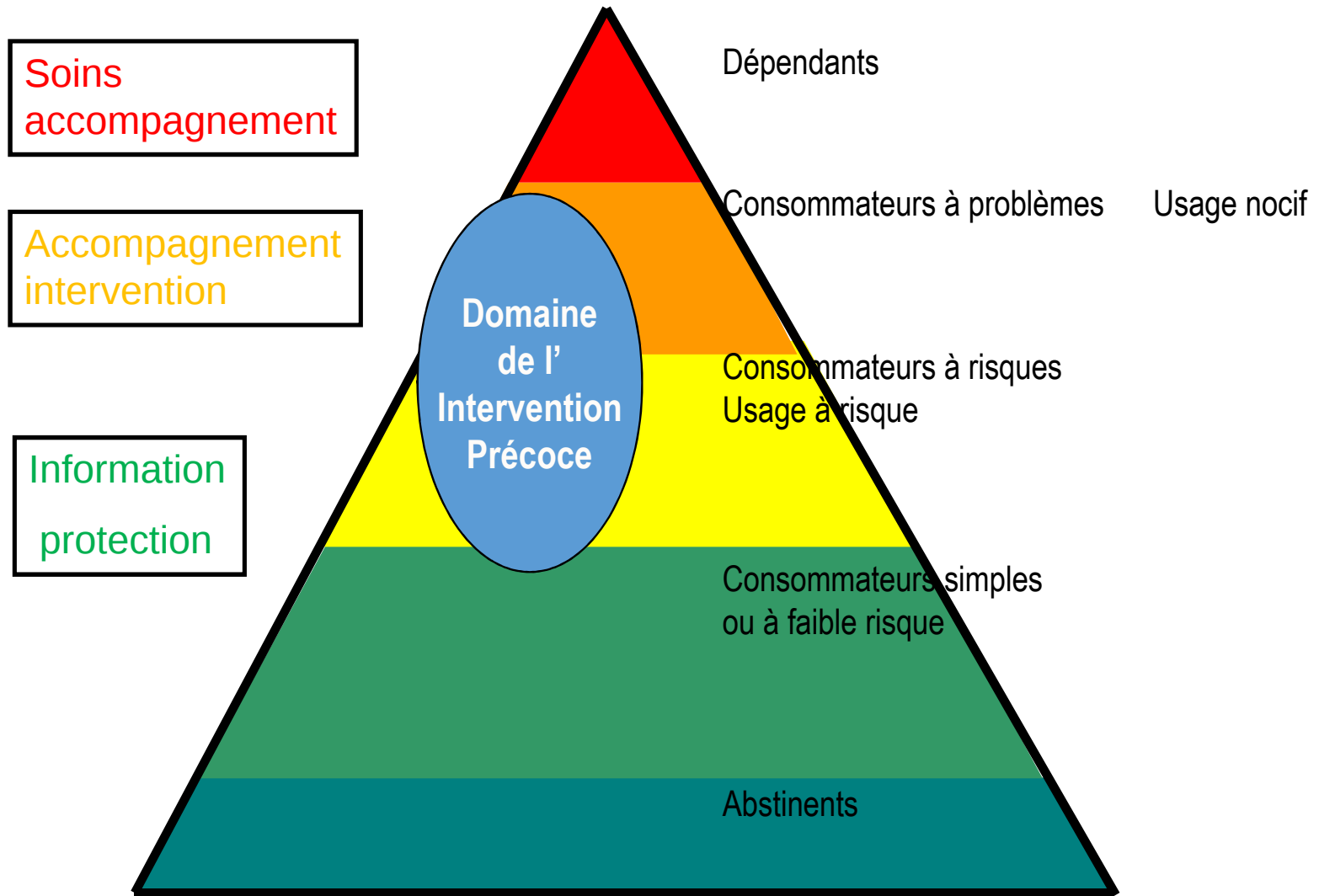
- L'effet vécu par l'individu a des dimensions biologiques, sociales et psychologiques.
- Cet ensemble complexe représente autant de facteurs qui influent sur l'effet pour créer *une expérience psychotrope*.

E = SIC

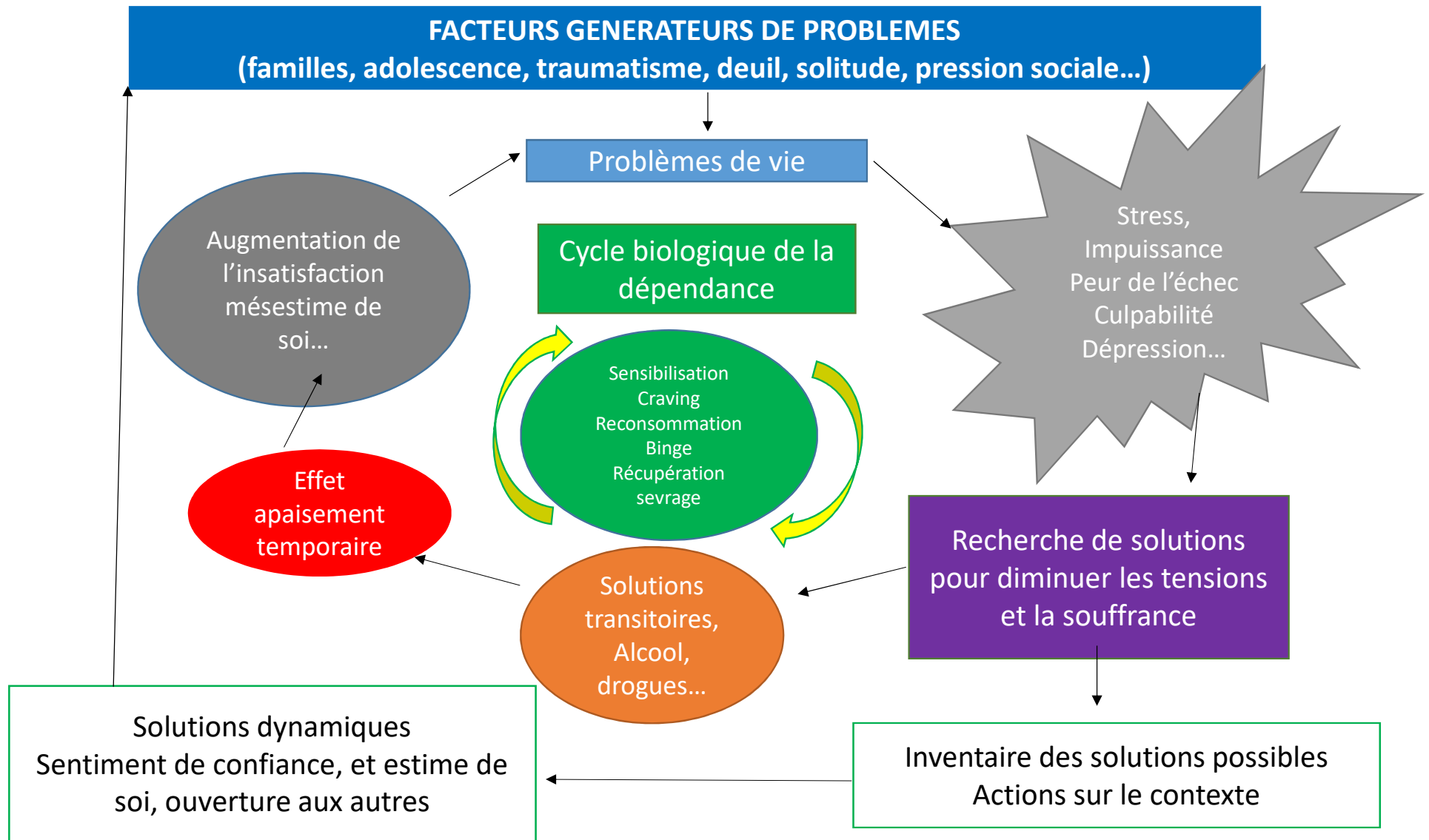
4^{ème} CLĒ : Bénéfices selon trois axes

- **PLAISIR** : les effets recherchés ou attendus (euphorisants, désinhibiteurs, stimulants, sédatifs....)
- **SOULAGEMENT** : ça permet d'améliorer les performances, ça calme, ça permet de ne pas penser, ça modifie la perception du temps, ça permet de trouver le sommeil....
- **SOCIAL** : identification communautaire, expériences collectives....

5^{ème} CLÉ : La pyramide des usages et des interventions



5^{ème} CLĒ : CYCLE PSYCHOSOCIAL DE LA DEPENDANCE



6^{ème} CLÉ : L'ADDICTION SE DÉFINIT COMME LE PASSAGE DU PLAISIR À LA SOUFFRANCE ET L'ÉCHEC DE LA SATISFACTION

- Cette souffrance peut se définir par deux types de problème :
 - la *perte de contrôle* du comportement (compulsion)
 - la *focalisation de l'existence* sur l'objet addictif (la centration)

Définition de l'addiction

1. Une expérience subjective

- Sentiment intime de perte de liberté
- Expérience qui structure la vie intérieure

2. Des problèmes psychosociaux liés à la conduite addictive

- Problèmes avec les devoirs à accomplir
- Problèmes avec les proches
- Problèmes de santé physique
- Problèmes de santé mentale
- Problèmes avec la sécurité

Définition de l'addiction

- Selon Goodman (1990):

Processus dans lequel est réalisé un comportement qui peut avoir fonction de *procurer du plaisir et de soulager un malaise intérieur*, et qui se caractérise par *l'échec répété de son contrôle* et sa *persistance en dépit des conséquences négatives*.

Définition de l'addiction

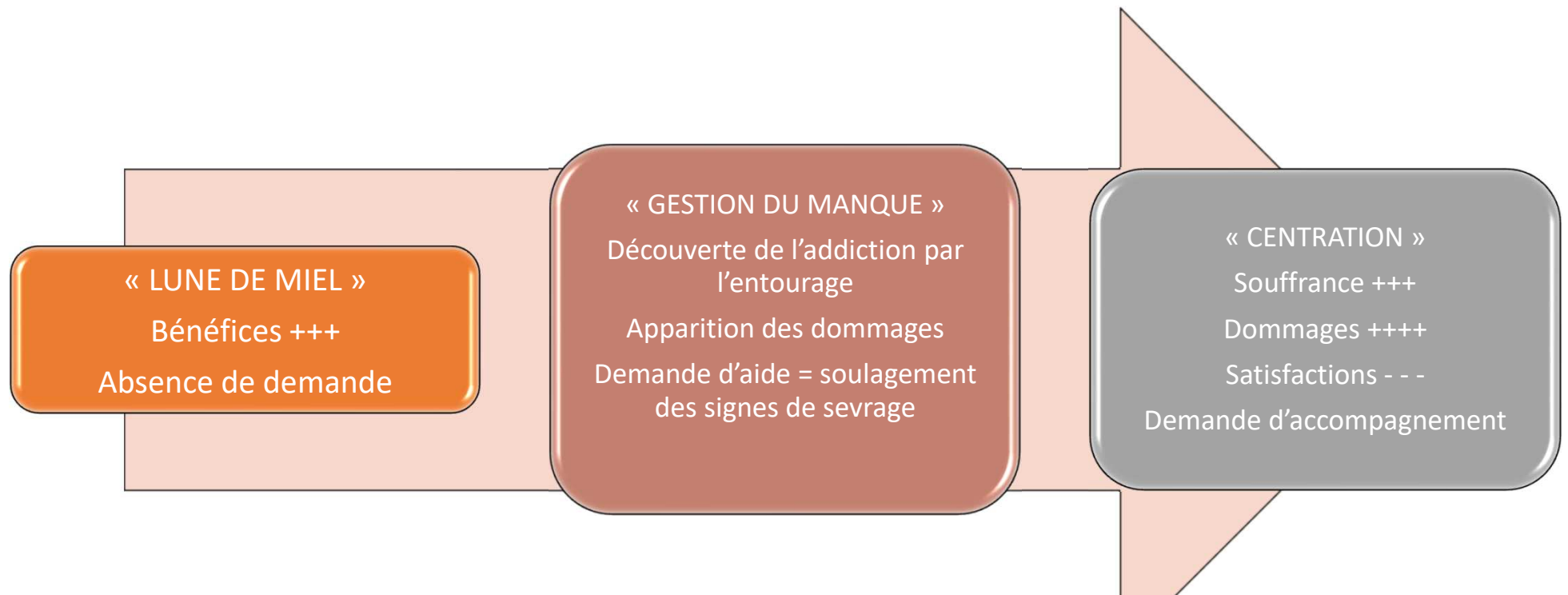
- Selon l'approche expérientielle :

« L'addiction est une *recherche de satisfaction* qui amène le sujet à *focaliser peu à peu son existence sur un comportement* (compulsion) en réduisant ses capacités à jouir de la vie (centration).

L'addiction devient une pathologie lorsque, du fait de ces éléments, la conduite n'apporte plus au sujet la satisfaction qui lui donnait raison d'être, qu'il en souffre et qu'il ne parvient plus à la modifier. »

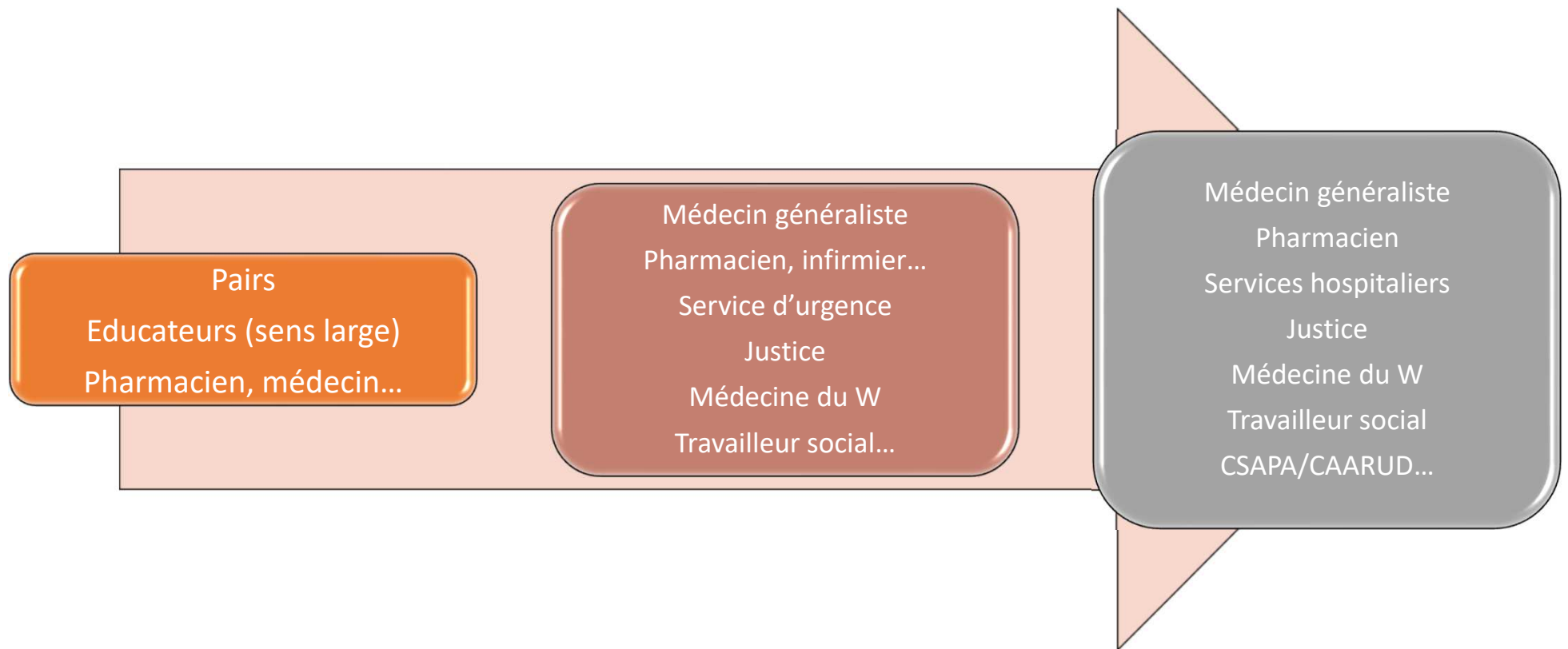
(Morel et Couteron)

Les trois temps de l'addiction



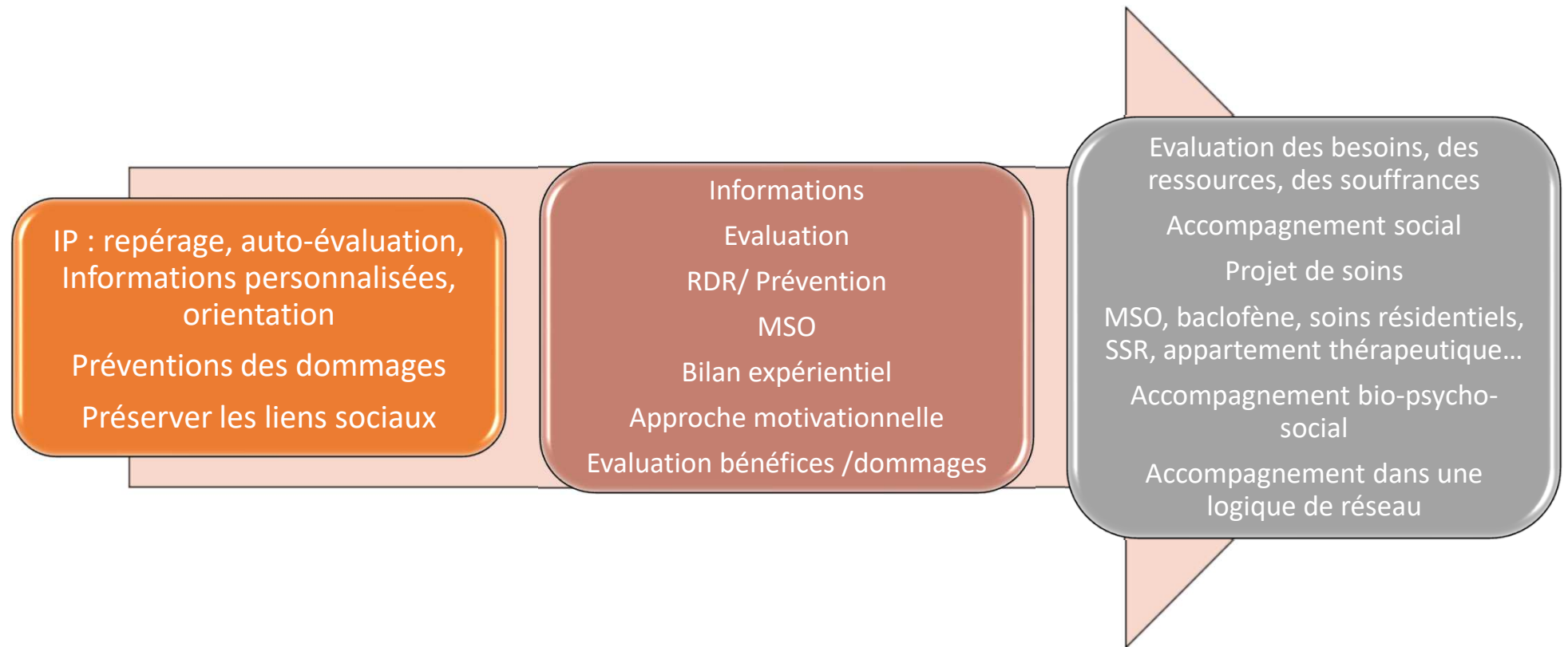
Aucun parcours n'est linéaire ou figé, à tout moment l'utilisateur peut modifier son rapport au produit

Des rencontres



La qualité des soins dépend de la formation des intervenants et de leur capacité à travailler en réseau

Des interventions



S'appuyer sur la participation active et volontaire de l'utilisateur.

A retenir

- Tous les comportements d'usage ne se valent pas ;
- Le processus qui conduit à l'addiction répond à des règles communes ;
- L'addiction se définit comme le passage du plaisir à la souffrance et l'échec de la satisfaction ;
- Des facteurs psychosociaux et biologiques contribuent à la régulation d'usage.



Merci de votre attention

N'oubliez pas de remplir l'enquête de satisfaction !