



# Vu dans la base SantéPsy

## Addiction

Mars 2014

Articles.....	1
Rapports et publications en ligne .....	5

### Articles

RIBEYROLLES Amandine

#### **Analyse fonctionnelle des addictions au regard des structures de personnalité ou la question de la séparation**

CARNET PSY 2013 ; 172 : 29-34

<http://dx.doi.org/10.3917/lcp.172.0029>

Cet écrit vise à apporter une lecture clinique quant à la question du recours à un produit psychoactif, grâce à une approche psychodynamique et à partir d'une clinique issue de ma pratique en Equipe de liaison et de soins en addictologie à l'hôpital général. Cette clinique a la particularité de se trouver à l'interface entre le somatique et le psychique. Je partirai de la littérature existante concernant les addictions pour ensuite aboutir à une analyse fonctionnelle des addictions en général, puis suivant chaque structure de personnalité. Je montrerai, en appui sur divers apports théoriques et grâce à trois vignettes cliniques, comment le recours aux produits vient en lieu et place d'un processus de symbolisation primaire défaillant et dans le but de tenter de représenter des éprouvés traumatiques qui n'ont pas pu l'être. La question de la séparation et du défaut de symbolisation de l'absence est au coeur des conduites addictives.[résumé de l'auteur]

SPREUX VAROQUAUX Odile

#### **Le syndrome ou toxidrome sérotoninergique : étiologies, signes cliniques centraux et périphériques**

INFORMATION PSYCHIATRIQUE 2013 ; 89 10 : 819-834

<http://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2013-10-page-819.htm>

Le syndrome sérotoninergique est un effet iatrogène dû à une toxicité sérotoninergique concentration-dépendante. Ce phénomène de syndrome de toxicité sérotoninergique (STS) est

dû à une hyperstimulation sérotoninergique dont l'intensité peut être faible, modérée ou sévère avec menace vitale. Le STS est provoqué par des traitements stimulant le système sérotoninergique, utilisés dans de nombreuses situations cliniques, en monothérapies et surtout lors d'associations médicamenteuses dues à des interactions d'ordre pharmacocinétiques ou pharmacodynamiques. Les signes cliniques sont nombreux d'origine centrale et périphérique. En terme de gravité, les médicaments et les substances les plus à risque de STS sont tous les types d'inhibiteurs des monoamine oxydases (IMAO), tous les types d'inhibiteurs de la recapture de la sérotonine (IRS), les substances psychoactives d'abus, et surtout leurs associations conjointes ou avec certains opiacés notamment le tramadol compte tenu de sa fréquence d'utilisation. Le STS est évitable. L'amélioration de la prise en compte et de la prévention du risque de toxicité sérotoninergique concourent à l'optimisation de l'utilisation des médicaments concernés.[Résumé d'éditeur]

WALBURG Vera, ARNAULT Solène, CALLAHAN Stacey

### **Rôle des croyances rationnelles et irrationnelles concernant la motivation à l'arrêt du tabac**

JOURNAL DE THERAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE 2013 ; 23 4 : 188-196

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jtcc.2013.07.004>

Les addictions sont considérées comme une affection psychique chronique mettant en jeu une substance ou un comportement. L'objectif de la présente étude était d'explorer le rôle des croyances rationnelles et irrationnelles dans la motivation à la dépendance tabagique. Pour ce faire, 186 personnes ont complété des échelles concernant la dépendance au tabac, leur motivation à l'arrêt et leurs croyances rationnelles et irrationnelles associées au fait d'être fumeur et leur crainte de prendre du poids en cas d'arrêt. Les résultats montrent que les croyances rationnelles et irrationnelles sur le fait d'être fumeur ont un impact plutôt positif sur la motivation, tandis que les croyances irrationnelles concernant la crainte d'une prise de poids semblent être un frein à la motivation et devraient par conséquent faire l'objet d'une attention particulière de la part du professionnel lors des consultations au sevrage.[résumé d'auteur]

WIDAD Linda

### **Tabac, mon amour. L'addiction de Freud**

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES 2014 ; 314 : 70-76

<http://dx.doi.org/10.3917/jdp.314.0070>

Renoncer au tabac est-il affaire de volonté ? Hélas, non. C'est un arrachement, une rupture d'amour douloureuse et violente, parce qu'il s'agit de dénouer des liens psychiques archaïques que seul un travail psychanalytique peut durablement ébranler. [résumé d'auteure]

TREMINTIN Jacques

### **Dépénalisation du cannabis, le refus de la France**

LIEN SOCIAL 2013 ; 1090 : 10-18

DASSA Simliwa Kolou, KPANAKE Lonzozou, KPELLEY Dzodzo Eli Ekploam, GABA DOVI Adama

**Attachement parental et addiction aux substances psychoactives : étude transversale comparative au centre hospitalier spécialisé de Zébé (Togo)**

PERSPECTIVES PSY 2013 ; 52 4 : 371-377

<http://www.cairn.info/revue-perspectives-psy-2013-4-page-371.htm>

Parce que les raisons de l'augmentation des conduites addictives observées chez les jeunes adultes ne sont pas toujours très bien définies, les auteurs cherchent à déterminer, d'une part, le lien entre les types d'attachement parental et l'addiction aux substances psychoactives et, d'autre part, le type d'attachement et la substance psychoactive consommée. Ils réalisent une étude comparative transversale portant sur deux groupes : un groupe de 112 sujets présentant une addiction, selon les critères diagnostiques de la CIM-10, et suivis à l'hôpital de Zébé (Togo) de juin à décembre 2010, et un groupe témoin de non-usagers (primaires ou secondaires), sélectionnés selon la technique du tout-venant durant la même période, parmi les accompagnants de malades et visiteurs de l'hôpital. Ils évaluent le type d'attachement parental dans les deux groupes par le questionnaire de Bartholomew et Horowitz (1991). Ils constatent que 64,28 % des sujets non-usagers ont un attachement sécure, alors que 96,43 % des sujets présentant une addiction ont un attachement insécure. Ils associent, en outre, l'attachement insécure évitant à l'addiction à l'alcool, au tabac et au cannabis ; l'attachement insécure craintif à l'addiction à l'alcool et au tabac ; et l'attachement insécure préoccupé à l'addiction de la plupart des substances psychoactives. Par leur étude, ils confirment l'influence déterminante dans le choix de la conduite addictive, de l'histoire événementielle du sujet dans son enfance, et en particulier de la qualité des premières interactions de l'enfant avec son environnement. [à partir du résumé d'éditeur]

PELLADEAU Elise, COSLIN Pierre G

**Le jeu du foulard pourrait-il conduire de l'ordalie à l'addiction ?**

PERSPECTIVES PSY 2013 ; 52 4 : 355-365

<http://www.cairn.info/revue-perspectives-psy-2013-4-page-355.htm>

Qu'il se déroule au sein des cours de récréation, à leur domicile ou en d'autres lieux, le jeu du foulard, jeu de non-oxygénation, est l'une des nouvelles formes de conduites à risque présentées par les adolescents. Cette étude s'intéresse au caractère ordalique de ce 'jeu' et aux risques d'addiction qu'il présente à partir d'un échantillon de 10 collégiens (5 garçons et 5 filles), âgés de 13 à 15 ans, reconnaissant s'y adonner. Elle se fonde sur un entretien directif portant sur la conscience du danger associé à ce jeu, son caractère auto-calmand, le risque perçu, l'éventuelle dépendance, l'anxiété ressentie par les joueurs, la place du corps, l'aspect renarçissant de la conduite, etc. [résumé d'éditeur]

COSCAS Sarah Dir., BECK François, GUIGNARD Romain, RICHARD Jean-Baptiste, KARILA Laurent, COTTENCIN Olivier, BENYAMINA Amine, REYNAUD Michel, LAFAYE Geneviève, BENCE Camille, ROLLAND Benjamin, LAQUEILLE Xavier, DERVAUX Alain

**Cannabis [dossier]**

REVUE DU PRATICIEN 2013 ; 63 10 : 1419-1440

Le cannabis est de loin la substance illicite la plus consommée en France. La précocité de l'entrée dans l'usage de cannabis est un signe précurseur du maintien dans la consommation. L'accès aux soins est difficile pour les jeunes souvent peu demandeurs, ainsi le repérage précoce est essentiel ; leur prise en charge doit être spécifique. Les conséquences somatiques d'une intoxication chronique sont le plus souvent cardiovasculaires et bronchopulmonaires. Les effets du cannabis pendant la vie foetale sont controversés mais ne doivent pas éviter le repérage trop souvent banalisé. Les complications psychiatriques sont liées à l'âge de début, à la durée d'exposition et aux facteurs de risque individuels de l'individu (médicaux,

psychiatriques et sociaux). Le cannabis est un facteur de mauvais pronostic des maladies mentales [résumé d'auteur]

OBRADOVIC Ivana

**Eduquer, orienter ou punir ? Les professionnels du soin face à la mise en oeuvre des stages de sensibilisation aux dangers de l'usage des stupéfiants**

REVUE FRANCAISE DES AFFAIRES SOCIALES 2013 ; 3 : 7-23

A partir des données d'une enquête menée en 2010-2011, cet article propose une analyse des stages 'de sensibilisation aux dangers de l'usage de produits stupéfiants', centrée sur les conditions de mise en oeuvre de cette mesure. Créés par la loi de 2007, ces stages constituent une nouvelle modalité de réponse pénale, visant à faire prendre conscience, particulièrement aux usagers occasionnels de cannabis, non dépendants et socialement insérés, des risques sanitaires et sociaux qu'ils courent. L'article montre une offre et des conditions d'exécution du stage différenciées selon le type de structure porteuse (médico-sociale ou socio-judiciaire) et met en perspective la place des professionnels du soin dans ce dispositif. Cependant, quelle que soit la structure, une proportion importante du public concerné estime que le stage aura une incidence limitée sur son comportement d'usage. Ce résultat interroge l'efficacité de la sanction comme levier de motivation au changement. Le stage de 'sensibilisation' reste avant tout une sanction pénale, peu individualisée et insuffisante pour impulser un processus de transformation chez les personnes qui n'envisageaient pas, déjà avant le stage, de modifier leur consommation de cannabis. [résumé d'éditeur]

BECK François, GUIGNARD Romain, GAUTIER Arnaud, PALLE Christophe, OBRADOVIC Ivana

**La prise en charge des usagers d'opiacés par les médecins généralistes : état des lieux et tendances récentes**

REVUE FRANCAISE DES AFFAIRES SOCIALES 2013 ; 3 : 24-41

En France, le nombre d'usagers problématiques d'opiacés, cocaïne, amphétamines et autres drogues injectables est estimé à environ 280 000 personnes. Face aux consommateurs d'opiacés, le rôle et les pratiques des médecins généralistes dans la prévention et la prise en charge apparaissent disparates et peu structurés. L'enquête Baromètre santé médecins généralistes, menée par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) en 1998, 2003 et 2009, permet de retracer l'évolution de ces pratiques. L'élargissement du cadre de prescription de traitements de substitution aux opiacés s'est accompagné d'une progression du nombre d'usagers d'opiacés rencontrés en médecine de ville. Le suivi des usagers dépendants aux opiacés est plus fréquemment assuré par des médecins de sexe masculin, exerçant dans des communes de moins de 20 000 habitants, et dont la patientèle est importante et socialement diversifiée (au moins 10 % de bénéficiaires de la CMU). Les pratiques de prescription ont évolué dans deux directions : la diversification des stratégies de substitution à l'héroïne, qui est allée de pair avec un recentrage des traitements sur la méthadone, dans un contexte où la buprénorphine haut dosage reste majoritairement prescrite. Ces évolutions illustrent l'écart entre les recommandations cliniques des pouvoirs publics et les pratiques effectivement mises en oeuvre. [résumé d'éditeur]

## Rapports et publications en ligne

BECK François, DERVAUX Alain, GALLOPEL MORVAN Karine, DU ROSCOAT Enguerrand, GRALL BRONNEC Marie, KERN Laurence, KREBS Marie-Odile, LEGLEYE Stéphane, MELCHIOR Maria, NAASSILA Mickael, PERETTI WATEL Patrick, PHAN Olivier, ROMO Lucia, SPILKA Stanislas

### **Conduites addictives chez les adolescents : usages, prévention et accompagnement. Principaux constats et recommandations**

Paris, 2014; 60 p.

<http://presse-inserm.fr/wp-content/uploads/2014/02/Conduites-addictives-ados-Constats-Recommandations-04-02-14.pdf>

Ce document présente les principaux constats et les recommandations du groupe d'experts réunis par l'Inserm dans le cadre de la procédure d'expertise collective, pour répondre à la demande de la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (Mildt) concernant les conduites addictives chez les adolescents, en particulier sur les usages et les stratégies de prévention et d'accompagnement. Ce travail s'appuie sur les données scientifiques disponibles en date du 2<sup>nd</sup> semestre 2013. Près de 1400 articles constituent la base documentaire de cette expertise.[résumé d'auteur]

Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – **Pas d'utilisation commerciale** – **Pas de modification**

