

PHARMACODEPENDANCE

Définition, concepts, produits...

I) HISTORIQUE

Usage sacré : Rites propitiatoires, chamanisme, ambroisie...

Usage thérapeutique : Opium, Morphine

Champ médicosocial: Potentiel hédonique et potentiel social de marginalisation.

Débat récurrent de la légalisation.

II) La pharmacodépendance.

« Ensemble de phénomènes comportementaux, cognitifs et physiologiques d'intensité variable, dans lesquels l'utilisation d'une ou plusieurs substances psychoactives devient hautement prioritaire et dont les caractéristiques essentielles sont le désir obsessionnel de se procurer et de prendre la substance en cause. L'état de dépendance peut aboutir à l'auto-administration de ces substances à des doses produisant des modifications physiques ou comportementales constituant des problèmes de santé publique. »

Dépendance psychique :

Compulsion à prendre de la drogue par plaisir, ou pour éviter le déplaisir. La fréquence varie selon la demi-vie d'élimination.

Dépendance physique :

Syndrome de manque, abstinence, sevrage. Va de l'inconfort à la mort.

1. PROFIL DE DANGEROUSITÉ : 3 AXES

Potentiel toxique → Complications somatiques

Potentiel de modification psychique → Complications psychopathologiques

Potentiel addictif → Dépendance.

2. La dépendance (CIM 10)

Certains symptômes persistent au moins un mois ou surviennent de façon répétée sur une période prolongée. Au moins trois des manifestations suivantes sont présentes en même temps au cours de la dernière année :

- Désir puissant ou compulsif d'utiliser une substance psychotrope
- Difficultés à contrôler l'utilisation
- Syndrome de sevrage
- Tolérance
- Abandon progressif d'autres sources de plaisir et d'intérêt.
- Poursuite de la consommation malgré des conséquences manifestement nocives.

a. Le syndrome de dépendance.

Mode d'utilisation inadapté d'une substance conduisant à une altération du fonctionnement ou une souffrance, cliniquement significative. :

- Tolérance
- Sevrage
- Substance prise en trop grande quantité
- Efforts infructueux de sevrage
- Efforts pour obtenir la substance
- Conséquences socioprofessionnelles
- Poursuite de la prise en dépit de la prise de conscience.

b. La tolérance

Le phénomène de tolérance est différent de celui de la dépendance.

Définition :

Diminution de l'effet malgré le maintien des doses.

Augmentation des doses pour maintenir l'efficacité.

Explications :

Augmentation de l'élimination hépatique, régulation des récepteurs, régulations physiologiques.

3. La toxicomanie moderne

Polytoxicomanie

Drogues sédatives ou excitantes

Substances illicites

Médicaments

Soumission chimique

Substances passant vite dans le cerveau

Biodisponibilité : IV sublingual, pulmonaire

Usage de seringues.

a. Substance psychoactive

Substance d'origine naturelle ou synthétique qui modifie une ou plusieurs fonctions de l'organisme humain, de l'activité mentales au comportement en passant par les sensations.

Produits illicites : cocaïne, crack, héroïne, cannabis, GHB, Ecstasy, Champis

Produits licites : Alcool, Tabac.

Médicaments : Anxiolytiques, Hypnotiques, Neuroleptiques

➔ Impact sur le comportement social professionnel

➔ Risques et dangers pour la santé

b. Usage détourné d'un médicament

Utilisation volontaire d'un médicament à des fins festives, frauduleuses ou lucratives, délictuelles ou criminelles (soumission chimique)

Mésusage : Utilisation non conforme au RCP (indication hors AMM, non respect de la voie d'administration ou posologie, automédication.

Abus : Utilisation excessive et volontaire, permanent ou intermittente d'une ou plusieurs substances ayant un effet psycho actif, ayant des conséquences préjudiciables à la santé physique et psychique. Dopage, IMV, soumission chimique, revente, trafic...

4. Produits

a. Cannabis

Formes : herbe, résine, huile...

Cinétique :

- A court terme : relaxation
- A long terme : troubles cognitifs

Prévalence : 10% des jeunes de 17 ans sont des fumeurs réguliers.

Mortalité : multiplie par 2 le risque d'AVP, par 15 si alcool.

Environ 230 tués / an

Environ 90 000 interpellations.

c. Opiacés

Héroïne, morphine, codéïne...

Entrée dans la toxicomanie, mise en place de la tolérance, risque d'overdose.

Environnement : SIDA, Hépatites, Infections liées à l'injection, décès, overdoses

d. La cocaïne

Alcaloïde du cocaier. C'est une drogue très populaire dans les milieux festifs. Action rapide et brève (craving). Prise sniffée ou fumée (crack) mélangée avec de l'héroïne (speedball). C'est un psychostimulant vasoconstricteur (perforation de cloison nasale, infarctus) Forte dépendance psychologique.

e. Amphétaminiques

Cure amaigrissante : obsolète

Narcolepsie : obsolète

Dopage, toxicomanie, Ecstasy : le plus hallucinogène.

Propriétés : Anti-sommeil, anorexie, psychodyslepsie

Effets indésirables : dépressions, anxiété +++, troubles psychologiques graves.

Pharmacodépendance.

f. Tabac

65700 tonnes de tabac vendues, dont 9300 tonnes en contrebande. 3,3 cigarettes fumées en moyenne par jour / personne de plus de 15 ans, par 26,5% des adultes.

60000 morts par an : cancers, BPCO, MCV...

g. Alcool

3 verres / jour par personne de plus de 15 ans, 12,9L d'alcool pur par an. 22,5% d'adultes consommateurs réguliers adultes, dont 3,3 millions à risque.

390 000 dépendants. 1,3 millions de séjours hospitaliers liés à un excès d'alcool.

37 000 décès par an : 10 000 cancers, 6900 cirrhoses, 3000 psychoses, 2200 AVP

Ivresses répétées : 5,5% des adultes > 18 ans.

26% des jeunes de 17 ans.

Binge drinking : nombreux morts par an en Europe.

Environ 1 viol sur deux sous l'emprise d'alcool.

h. Benzodiazépines

Toutes ont les mêmes propriétés pharmacologiques anxiolytiques, sédatives, hypnotiques, myorelaxantes, antiépileptiques, amnésiantes (amnésie antérograde)

Effets indésirables : Sédation, confusion, dépression respiratoire, amnésie, chutes, pharmacodépendance, soumission médicamenteuse.

Pharmacodépendance aux BZP : fortes doses, prescription trop longue, sevrage à l'arrêt.

Aux doses toxicomanogènes : extrêmement élevées, impossibilité de s'arrêter, polytoxiques.

i. Le LSD 25

Ergotisme : affaire du pont Saint Esprit (1951)

Diethylamide de l'acide lysergique.

Σ en 1938, utilisé en psychiatrie.

Hallucinogène puissant : illusions, synesthésies

Episodes de bad trip (psychose dépression)

Faible consommation en europe.

j. Autres

Phencyclidine (poussière d'ange) kétamine, poppers, solvants volatils (proto) anticholinergiques atropiniques... plus de 200 produits.

5. La substitution

Les médicaments de substitution ne doivent pas être injectables ou injectés. Il ne doivent pas passer rapidement dans le cerveau : cinétique lente et une prise quotidienne.

Ils ne doivent pas donner lieu à un mésusage.

Ils doivent avoir une AMM. (méthadone, subutex)

Mauvais produits de substitution :

- Héroïne
- Sulfate de morphine (Moscontin ® Skenan ®)
- Dextromoramide (Palfium ®)
- Dextropropoxyphène
- Neocodion

III) CEIP-A

Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance- Addictovigilance.

13 en France

CEIP de Nancy : Pr Jean-Pierre KAHN

Missions principales : évaluer les cas de pharmacodépendance et d'abus, qu'il s'agisse de déviations d'usage de médicaments ou d'autres substances.

Informers les professionnels de la santé ou d'autres domaines.