

Le rôle des professionnels de santé dans la prévention : Alcool

Dr P. Perney

Hôpital Saint Eloi, Montpellier

15/11/2004

Introduction

- Alcool : problème majeur de santé publique
- ~ 1,5 millions de sujets alcoolo-dépendants
- ~ 35000/ 40000 décès par an
 - 16000 K, 10000 cirrhose
- ~ 4 millions de consommateurs excessifs

Définitions des différents modes de consommation

- Usage modéré (seuils OMS)
- Usage à risque
 - Consommation susceptible d'entraîner des dommages
 - Risque différé et cumulatif
 - Risque immédiat
 - Conduite automobile
 - Risque professionnel
 - Circonstance particulière / grossesse

Usage nocif

- Consommation répétée induisant des dommages
 - Somatiques
 - Psychoaffectifs
 - Sociaux
- *Donc*
 - Dommages induits
 - Absence de critères d'alcoololo-dépendance

Dépendance : critères du DSM IV

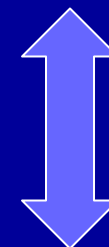
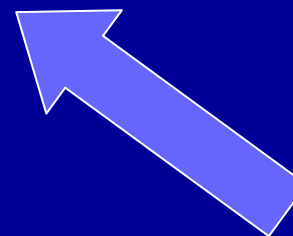
- Tolérance
- Syndrome de sevrage caractéristique
- Contrôle impossible malgré des efforts répétés
- Des activités importantes sont abandonnées
- Consommation poursuivie bien que les effets délétères soient connus

**USAGE AVEC
DEPENDANCE**

USAGE NOCIF

USAGE A RISQUE

USAGE



Comment se situe la prévention

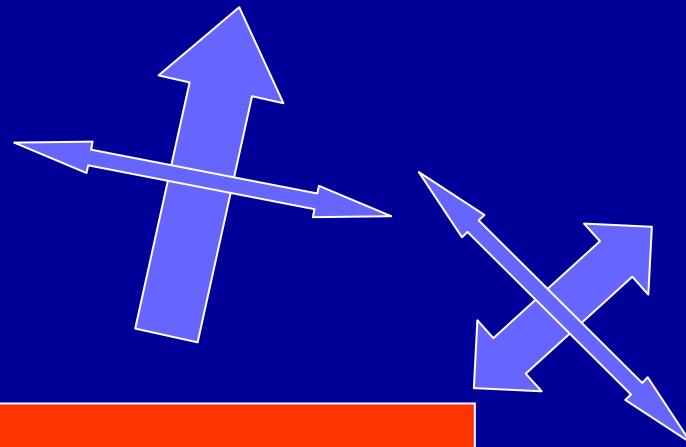
- Éviter les usages à risque et nocif
- Éviter le passage à la dépendance
- Prévention des complications

**USAGE AVEC
DEPENDANCE**

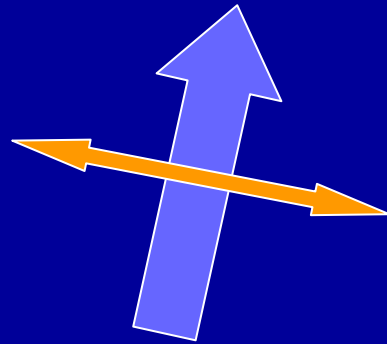
USAGE NOCIF

USAGE A RISQUE

USAGE



**USAGE AVEC
DEPENDANCE**



USAGE NOCIF



USAGE A RISQUE

USAGE

Première étape : le repérage

Repérage d'un mésusage d'alcool

- Accident / traumatismes
- Problèmes psychiatriques / psychologiques
- Problèmes relationnels / couple
- Problèmes au travail
- Problèmes juridiques
- Troubles sexuels
- Troubles du sommeil
- HTA / diabète / hyperlipidémie
- Tabagisme / toxicomanie

Résultats du repérage

- En institution
 - 30 à 50 % des malades repérés
 - Meilleurs résultats : services de psychiatrie
- Mais 15 - 30 % des malades hospitalisés ont un mésusage
- 20 % des hommes consultant leur MG

Interrogatoire

- Interrogatoire « médical »
- Questions précises
- Volontiers au sein d'un questionnaire alimentation
- Éviter les jugements, la moralisation, la surprise

Prise en charge : usage à risque ou nocif

- Abstinence n'est pas l'objectif
- Objectif : usage « normal »
- Définition de la norme OMS
- Évoquer : risques / bénéfiques

Un cadre

L'intervention brève

Simple

Rapide

Efficace

Un modèle : entretien motivationnel

- Empathie
- Contradictions (côtés positifs et négatifs de la consommation)
- Éviter la confrontation
- Diminuer les résistances
- Valoriser l'efficacité du malade

Facteurs de risque d'évolution vers la dépendance

- ATCD familiaux d'alcool-dépendance
- Début précoce de la consommation
- Poly-consommation
- Recherche répétée d'ivresse

Facteurs de risque d'évolution vers la dépendance

- Pathologies psychiatriques associées
 - Anxiété, difficultés personnelles
 - Dépression, ATCD de TS
 - Recherche de sensations
 - Impulsivité, faible estime de soi
 - Personnalité anti-sociale

Facteurs de risque d'évolution vers la dépendance

- Instabilité, rupture scolaire
- Détresse sociale
- Délinquance associée
- Périodes critiques de l'existence

Objectif : l'abstinence

- Convaincre la malade de l'intérêt d'une prise en charge
- Faire le bilan des « effets positifs et négatifs »
- Lui proposer des cadres d'interventions
- Objectif : qualité de vie

Conclusion

- Point majeur : repérage (normes OMS)
- Interrogatoire
- Conseils, interventions brèves
- Actes thérapeutiques efficace
- Concerne la majorité des problèmes d'alcool