

# Addiction

Pr TEFAHI, B



## Définitions

### Toxicomanie ?

Une appétence anormale et prolongée pour des substances toxiques, motivée par la recherche d'un plaisir ou d'un effet analgésique ou dynamique, ayant des conséquences psychiques, physiques et sociales.

### Pharmacodépendance ?

État psychique et parfois physique, résultant de la prise d'une drogue, caractérisé par des réactions comportementales ou autres comprenant toujours un besoin compulsif à prendre une drogue, de façon continue ou périodique, afin d'en éprouver les effets psychiques et parfois de supprimer le malaise consécutif à son absence.

On distingue: Dépendance:

- **Biologiques** (tolérance ou signes de sevrage)
- **Psychologiques** (envie compulsive de consommer)
- **Comportementaux** (réduction de l'activité, complications)

### A- Dépendance psychique:

Désir invincible de retrouver les sensations éprouvées par l'absorption de toxiques.

### B- Tolérance ou accoutumance:

État d'adaptation de l'organisme à une substance, se manifestant par la nécessité d'augmenter les doses pour obtenir les mêmes effets.

### C- Dépendance physique:

Née de l'interaction répétée entre l'organisme et une substance exogène, est définie comme le besoin physique de consommer la substance, la privation de celle-ci entraînant des troubles somatiques et psychiques de manque, réversibles à l'administration de la substance.

### Drogues ?

Substances psychotropes, médicamenteuses ou non, dont les propriétés essentielles sont de modifier le fonctionnement psychique (vigilance, la qualité des sensations, le vécu affectif et émotionnel, l'idéation et l'imagination).

### Substances psycho actives ?

Substances chimiques d'origine naturelle ou synthétique qui sont susceptibles d'entraîner une modification de l'activité mentale et une distorsion des perceptions.

## Addiction ?

Un processus par lequel un comportement pouvant permettre à la fois une production de plaisir et l'empêchement de l'atténuation d'une sensation de malaise interne est employé d'une façon caractérisée par l'impossibilité répétée de contrôler ce comportement, sa poursuite en dépit de la connaissance de ses conséquences négatives.

## Usage ?

Consommation de substances psycho actives n'entraînant ni complications somatiques, ni dommage.

## Abus ?

Il est caractérisé par la poursuite de l'intoxication malgré des complications physique, sociales, relationnelles et judiciaires.

## **Facteurs de risque**

Le risque toxicomane dépend de trois facteurs:

- 1- **L'exposition** (certains milieux professionnels et sociaux)
- 2- **La vulnérabilité**
- 3- **la toxicité de la drogue** (risque rapide de dépendance).

## **Classifications**

Groupe	Action psychopharmacologie	Produits
<b>Euphorica</b> (Stupéfiants)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Effet analgésique</li><li>- des réactions émotives et des perceptions</li><li>- Maintien ou de la conscience vigile</li><li>- État de béatitude psychologique</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Opium</li><li>- Morphine</li><li>- Héroïne</li><li>- Cocaïne</li><li>- Codéine</li></ul>
<b>Phantastica</b> (Hallucinogènes)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hallucinations ou illusions</li><li>- Troubles de l'humeur</li><li>- Altération du contenu et du cours de la pensée</li><li>- Troubles de la conscience vigile</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Cannabis</li><li>- LSD</li><li>- Mescaline et psilocybine</li></ul>
<b>Excitancia</b> (Stimulants)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Stimulation de la vigilance</li><li>- Excitation intellectuelles psychologique et motrice</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Café et thé</li><li>- Tabac</li><li>- Amphétamines</li></ul>
<b>Hypnotica</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Agents de sommeil</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hypnotiques et autres</li></ul>

Sédatifs (psycholeptiques)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opiacés (Opium ,dérivés morphinomimétiques)</li> <li>- Barbituriques</li> <li>- Hypnotiques et tranquillisants (BDZ)</li> </ul>		
Stimulants (psychoanaleptiques)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Amphétamines et dérivés( ecstasy)</li> <li>- Cocaïne et autres (Crack, café, thé)</li> </ul>		
Perturbants (psychodysleptiques)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cannabis (Haschich, marijuana....)</li> <li>- Autres hallucinogènes (LSD)</li> <li>- Phencyclidine ( poudre d'ange)</li> <li>- Solvants organiques( Éther,colles)</li> <li>- Alcool</li> </ul>		

## Classifications cliniques

### 1. Classification de Reynaud

- Les psychopathes
- Les névroses graves
- La schizophrénie
- Les états limites

### 2. Classification de l'école de Sainte-Anne à Paris (Lôo)

#### 2.1. Toxicomanies primaires

- Début d'intoxication avec phénomène de dépendance dès l'adolescence
- Le processus addictif s'avère fortement intégré dans la personnalité
- L'évolution est rapide vers une toxicomanie opiacée avec des conséquences psychologiques, médicales et sociales.

#### 2.2. Toxicomanies secondaires

- Tardives avec décompensation psychopathologique
- Greffées sur une personnalité pathologique, renvoient à des troubles dépressifs, névrotiques ou réactionnels.

#### 2.3. Toxicomanies chroniques

- Divers produits ont été utilisés
- La dépendance demeure mais l'abstinence totale impossible
- Indication de TRT de substitution.

#### 2.4. Toxicomanies médicamenteuses

- Toxicomanies de substitution

### 3. Autres classifications

#### **3.1. Toxicomanies conjoncturelles**

- Le comportement toxicomane est directement lié à la conjoncture sociale (amis et conjoints de toxicomanes)
- Psychothérapie

#### **3.2. Toxicomanies asociales**

- Traits de psychopathie
- Thérapeutique institutionnelle

#### **3.3. Toxicomanies biochimiques**

- Besoin de la substance (durée de l'intoxication longue)
- TRT de substitution et thérapies comportementales.

#### **3.4. Toxicomanies symptomatiques**

- L'intoxication est une automédication de troubles psychopathologiques avec apparition des symptômes
- Désir de la substance
- Psychothérapies.

## **Caractéristiques**

La toxicomanie est un trouble du comportement en rapport avec un trouble de la personnalité, de difficultés d'adaptation ou de maladies psychiatriques caractérisées. Elle recouvre schématiquement quatre types de personnalité:

### 1. Le déséquilibre psychique (psychopathie)

- Sujets immatures, impulsifs, dénués de sens éthique, incapables de différer un désir, propension à la transgression, désinsertion sociale avec problèmes judiciaires.

### 2. La structure psychotique

Sujets introvertis, inhibés, enfermés, difficultés de communication et d'adaptation (psychostimulants), l'angoisse de transformation psychotique (psycho sédatifs), l'aspect psychotique (psychodysléptiques).

### 3. La structure toxicomane

Peu de traits psychopathologiques hormis le comportement d'intoxication, la mono toxicomanie est de règle (Barbituriques), ainsi que les toxicomanies d'origine thérapeutique

### 4. La structure toxicomane

Sujets névrotiques anxieux trouvent un soulagement avec les psycho sédatifs.

# Comment devient-on toxicomane ?

## 1. Signification psycho dynamique

Le comportement toxicomane transcrit certaines distorsions de l'élaboration psychique:

- Dépression:** La prise de drogue est considérée comme une défense contre les propensions dépressives
- Fixation ou régression orale:** Elle s'illustre dans le besoin érotisé d'absorber, l'intolérance à la frustration et désinvestissement de la sexualité
- **L'agressivité:** Elle s'exprime à l'encontre de l'entourage ( rejet des valeurs) et de lui même ( risques encourus).
- L'immaturité:** Fixée à un stade prégénital, le principe de plaisir prédominant sur la réalité, l'impossibilité d'assumer les frustrations, l'intoxication supplantant la génitalité.
- Perversion et masochisme:** L'investissement quasi exclusif de la consommation toxique au détriment de la sexualité objective une distorsion instinctivo-affective profonde. Le comportement auto destructeur évoque une composante masochiste.

## 2. Il convient d'émettre hypothèse

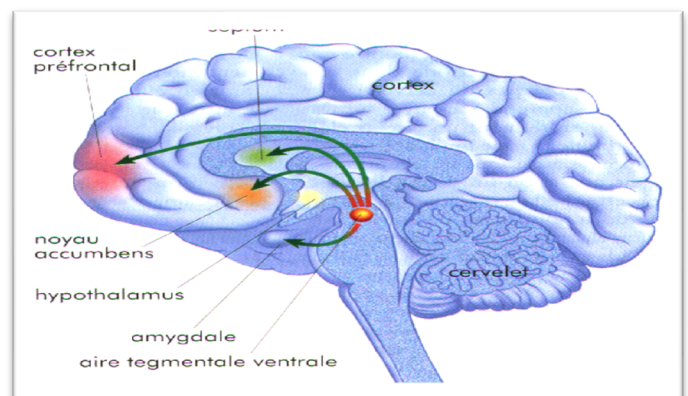
D'une vulnérabilité ( rôle DRD2 ) qui serait la résultante de facteurs biologiques ,d'une sociogenèse et d'une psychogenèse.

### Neurobiologie

Le système limbique est formé de 3 parties:

- Le cortex préfrontal
- Le noyau accumbens
- L'aire tegmentale ventrale

A la consommation d'une drogue, il aura une libération de la dopamine au niveau du noyau accumbens



## Complications

### 1. Somatiques

- L'altération de l'état général
- Infectieuses (Virus HIV, Hépatites virales, Septicémies, Infections broncho pulmonaires)
- Comas.

### 2. Neurologiques

- Syndrome de Korsakoff
- Détérioration mentale
- Syndromes cérébelleux
- Polynévrites

### **3. Psychiatriques**

- Ivresses pathologiques
- Confusion mentale
- Troubles de l'humeur ( dépressifs ou euphoriques)
- Psychoses délirantes aiguës
- Pharmaco psychoses chroniques( Amphétamines et psychodysléptiques)
- Syndrome déficitaire amotivationnel.

### **4. Mort**

Par overdose

## **Abords thérapeutiques**

### **1- Élaborer un projet de soins global:**

- Entretien motivationnel
- Sevrage (désintoxication, psychologique)
- TRT de substitution
- Post cure, aide à la réinsertion
- TRT des complications aiguës