

REPERAGE

Le repérage précoce des consommations et des interventions brèves car :

- 70 % de la population voit un MG dans l'année
- les structures spécialisées voient les cas difficiles souvent à un stade tardif,
- nous sommes plus proches des patients que tout autre acteur de proximité.

LE REPERAGE DE LA CONSOMMATION

- ▣ Questionnement : consommation déclarée
- ▣ Utilisation de questionnaires :
 - auto-questionnaires
 - questionnaires de dépistage

EVALUER LA CONSOMMATION

- ▣ **OBJECTIF** : Définir le type et la fonction de la consommation pour adapter la prise en charge
- ▣ **METHODE** : Rechercher un usage nocif ou des consommations à risque par un interrogatoire rigoureux au cours de consultations successives.
- ▣ **FONDEMENTS** : La présence de consommations à risque fait le lit des usages nocifs et de la dépendance. Leur évaluation situe le danger et légitime le type d'intervention. La sévérité d'une consommation dont dépendra la stratégie thérapeutique, est évaluable à l'interrogatoire.

METHODE

- **Rechercher la présence d'une consommation à risque** en interrogeant la personne sur l'importance de sa consommation, le contexte, ses modalités.
- **Repérer s'il existe un usage nocif** en recherchant la présence de dommages physiques, psychoaffectifs ou sociaux induits.
- **L'utilisation de questionnaires** (CAST, ALAC, ADOPSA) facilite le diagnostic d'un usage nocif

FONDEMENTS DE LA METHODE

- **Les consommations à risques sont épidémiologiquement et cliniquement corrélées à l'usage nocif et la dépendance.** Une consommation à risque, surtout si elle se répète, peut déboucher sur un usage nocif chez des personnes vulnérables. L'évaluation permet de préciser et graduer le niveau de danger et légitimer le type d'intervention.
- **L'existence de questionnaires validés** facilitent le repérage d'usage à risque ou d'usage nocif cette démarche.

LA DÉPENDANCE : REPERAGE

- ▣ Suspicion sur l'apparence : oui, mais danger !
- ▣ Biologie : oui, mais mauvaise sensibilité
- ▣ Les signes d'usage excessif comme l'ivresse : oui, mais non spécifique de la dépendance
- ▣ Pathologie en rapport avec le produit : oui, mais après quelques précautions étiologiques
- ▣ Consommation Déclarée : oui, mais problème du déni

LA DÉPENDANCE : REPERAGE

- ▣ Intervention de l'entourage : oui, mais comment s'en servir ?
- ▣ Signes physiques de sevrage : oui, mais non constants (par exemple, seuls 10 % des alcoolodépendants en ont)
- ▣ Déclaration des patients : oui, mais rare

CONSOMMATION DECLAREE (CD)

- ▣ Indispensable à connaître quel que soit le produit, qu'il soit licite ou non.
- ▣ Indispensable à connaître quel que soit le type d'usage de la consommation.
- ▣ Indispensable à connaître quel que soit le mode de consommation.

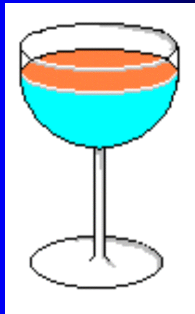
EXEMPLE CONSOMMATION DECLAREE D'ALCOOL (CDA)

- ▣ Indispensable à connaître quel que soit le type de consommation d'alcool
- ▣ Calculée sur 7 jours, en insistant sur la consommation de fin de semaine
- ▣ Un "verre" = une dose de boisson alcoolique telle qu'elle est servie dans un café
- ▣ Un verre de vin = bière = apéritif = digestif = 10 grammes d'alcool pur, environ

ALCOOL DANS UN VERRE



Une unité de boisson au bistro : 10 g d'alcool pur



A la maison : un verre, deux unités? plus ?

Savoir convertir les bouteilles en verres ou en grammes

ALCOOL DANS UNE BOUTEILLE



Une bouteille de vin à 12° (75 cl)
= 7 unités

Une bouteille ou une canette de bière à 5° (25 cl)
= 1 unité

Une canette de bière à 10° (50 cl)
= 4 unités

Une bouteille de champagne à 12° (75 cl)
= 7 unités



Une bouteille de porto à 20° (75 cl)
= 12 unités

Une bouteille de whisky à 40° (70 cl)
= 24 unités

Une bouteille de pastis à 45° (70 cl)
= 25 unités

Une bouteille de digestif à 40° (70 cl)
= 24 unités

LES SEUILS DE RISQUES 2

→ Modifications des seuils de risque :

☑ *En cas de situation à risque :*

- Conduite de véhicule, travail sur machine dangereuse, etc...
- Poste de sécurité, situation qui requiert vigilance et attention.
- *En cas de risque individuel* (liste non limitative) :
- Consommation rapide et/ou associée à d'autres produits, notamment psychoactifs qui potentialisent les effets de l'alcool.
- Pathologies organiques et/ou psychiatriques associées, notamment celles qui exigent un traitement médicamenteux.
- Modification de la tolérance du consommateur en raison de : âge, sexe, faible poids, médicaments associées, disposition psychologique...
- Situations physiologiques particulières : grossesse, états de fatigue et dette de sommeil, ...

CONSOMMATEUR A PROBLEME

CDA

- ▣ Poser la question de la CDA est le moyen le plus simple, le plus efficace, le plus spécifique avec peu de minoration ou de déni
- ▣ Bon reflet de l'intoxication chez les consommateurs à problème
- ▣ Valeurs seuils de CDA (OMS)
 - Hommes : < 21 "verres" par semaine
 - Femmes : < 14 "verres" par semaine

CONSOMMATEUR EXCESSIF

BILAN BIOLOGIQUE

- Oui, mais.....
 - mauvaise sensibilité
 - mauvaise spécificité
 - donc très mauvais indicateur en cas de découverte fortuite
 - **En cas d'anomalie(s)**, l'amélioration des paramètres est un très bon critère de sevrage ou de diminution de consommation

DES EXEMPLES DE QUESTIONNAIRES

Questionnaire FACE 5

1- A quelle fréquence consommez-vous des boissons contenant de l'alcool ?

Jamais
Une fois par mois au moins
Deux à quatre fois par semaine
Quatre fois par semaine ou plus

2- Combien de verres standards buvez-vous, les jours où vous buvez de l'alcool ?

1 ou 2
3 ou 4
5 ou 6
7 à 9
10 ou plus

3- Votre entourage vous a-t-il fait des remarques concernant votre consommation d'alcool ?

Non
Oui

4- Vous est-il arrivé de consommer de l'alcool le matin pour vous sentir en forme ?

Non
Oui

5- Vous est-il arrivé de boire et de ne plus vous souvenir le matin de ce que vous avez pu dire ou faire ?

Non
Oui

Score total :

L'alcool, un grand consommateur de calories

1 Combien de fois vous arrivez-il de consommer de l'alcool ?

2 Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire ?

3 La consommation de boissons alcoolisées est-elle un plaisir ?

4 Pensez-vous que votre consommation de boissons alcoolisées est excessive ?

5 Pensez-vous que votre consommation de boissons alcoolisées est dangereuse ?

6 Pensez-vous que votre consommation de boissons alcoolisées est responsable ?

7 Pensez-vous que votre consommation de boissons alcoolisées est excessive ?

8 Pensez-vous que votre consommation de boissons alcoolisées est responsable ?

9 Combien de fois vous arrivez-vous à consommer de l'alcool ?

10 Est-ce que vous avez déjà eu des problèmes de santé liés à votre consommation d'alcool ?

QUESTIONNAIRE CAGE

ALCOOL-CANNABIS

- ▣ Avez-vous déjà ressenti le besoin de diminuer votre consommation d'alcool et ou de cannabis?
- ▣ Votre entourage vous a-t-il déjà fait des remarques au sujet de votre consommation ?
- ▣ Avez-vous déjà eu l'impression que vous buviez trop et ou fumiez trop de cannabis?
- ▣ Avez-vous déjà eu besoin de boire et ou fumer du Cannabis dès le matin pour vous sentir en forme ?

LE QUESTIONNAIRE FACE

au cours des 12 derniers mois

1- A quelle fréquence consommez-vous des boissons contenant de l'alcool?

Jamais = 0

1 fois par mois ou moins = 1

2 à 4 fois par mois = 2

2 à 3 fois par semaine = 3

4 fois par semaine ou plus = 4

2- Combien de verres standards buvez-vous, les jours où vous buvez de l'alcool?

1 ou 2 = 0

3 ou 4 = 1

5 ou 6 = 2

10 ou plus = 4

LE QUESTIONNAIRE FACE

- ▣ **Au cours de toute votre vie**

- 3- Votre entourage vous a-t-il fait des remarques concernant votre consommation d'alcool ?
- Non = 0 Oui = 4

- 4- Vous est-il arrivé de consommer de l'alcool le matin pour vous sentir en forme ?
- Non = 0 Oui = 4

- 5- Vous est-il arrivé de boire et de ne plus vous souvenir le matin de ce que vous avez pu dire ou faire ?
- Non = 0 Oui = 4

QUESTIONNAIRE ADOSPA

Adolescents et Substances Psychoactives, traduction française du Craft utilisée

dans l'enquête Adotecno

- ▣ 1 - Êtes-vous déjà monté(e) dans un véhicule (auto, moto, scooter) conduit par quelqu'un (vous y compris) qui avait bu ou qui était défoncé ?
- ▣ 2 - Utilisez-vous de l'alcool ou d'autres drogues pour vous détendre, vous sentir mieux ou tenir le coup ?
- ▣ 3 - Avez-vous déjà oublié des choses que vous deviez faire (ou fait des choses que vous n'auriez pas faites) quand vous utilisez de l'alcool ou d'autre drogues ?
- ▣ 4 - Consommez-vous de l'alcool et d'autres drogues quand vous êtes seuls ?

QUESTIONNAIRE ADOSPA

Adolescents et Substances Psychoactives,

traduction française du Craft utilisée dans l'enquête Adotecno

- ▣5 - Avez-vous déjà eu des problèmes en consommant de l'alcool ou d'autres drogues ?

- ▣6 - Vos amis ou votre famille vous ont-ils déjà dit que vous deviez réduire votre consommation de boissons alcoolisées ou d'autres drogues ?

Deux réponses affirmatives indiquent un usage nocif de substances psychoactives.

QUESTIONNAIRE ADOSPA

La description de l'acronyme est la suivante :

A pour Auto/moto (conduite d'un véhicule sous influence ou par quelqu'un sous influence d'alcool ou d'autres drogues),

D pour Détente (usage auto thérapeutique),

O pour Oubli,

S pour Seul (consommation solitaire),

P pour Problèmes,

A pour Amis/famille (reproches faits par les amis ou la famille).

▣ L'étude **ADOTECNO** a permis de recommander 3 niveaux de risque pour cet outil :

- risque faible (score inférieur ou égal à 1),
- modéré (score égal à 2) repérant largement les usages nocifs d'alcool et d'autres drogues, notamment le cannabis,
- élevé (score supérieur ou égal à 3) repérant la gravité des consommations