



LA LETTRE

du Réseau de Santé Ville-Hôpital en Addictologie



La lettre n°28 / juin 2013
www.addictlim.fr

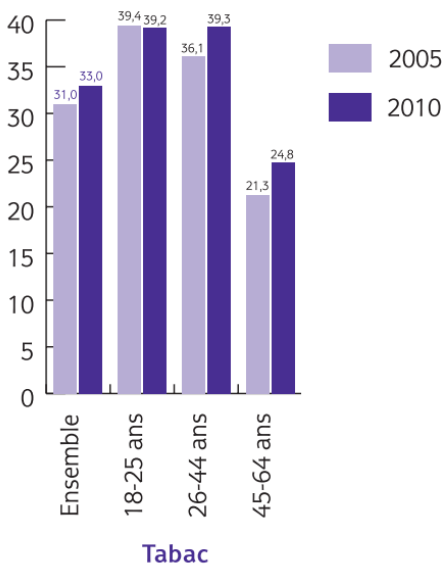
Avec ses 6000 boutiques et un chiffre d'affaire d'affaire doublé en 2012, le marché de l'E-cigarette est en plein essor. Le Limousin compte pour le moment une dizaine de magasins d'équipement spécialisés en cigarette électronique. Avec des slogans publicitaires comme "j'ai arrêté de fumer grâce à la cigarette électronique", la E-cigarette est présentée comme LA solution que tout le monde attendait pour arrêter...

Rappelons que les études sur l'arrêt de consommation de cigarette montrent qu'à un an, environ 94% des fumeurs qui ont arrêté **sans aide**, entre 84 à 96 % des fumeurs qui ont arrêté par des **substituts nicotiques** et entre 78 à 85% des personnes qui ont arrêté avec un **médicament**, **ont repris la cigarette**.

Est-ce que la cigarette électronique permettra un arrêt à un an plus long ? Il sera intéressant de voir la place de l'E-cigarette dans la stratégie d'arrêt de consommation et d'évaluer ses effets bénéfiques et délétères.

L'équipe d'AddictLim

Les chiffres du réseau*



Fréquence de l'usage quotidien de tabac parmi les 18-64 ans, 2005-2010 (en %)

Tabac

Augmentation de l'usage quotidien du tabac entre 2005 et 2010

En raison de son potentiel addictif très élevé, le tabac obéit dans la plupart des cas à une règle du « tout ou rien ». La majorité des expérimentateurs ne fume plus mais ceux qui ont continué sont, pour la plupart, des consommateurs quotidiens, dont le nombre est estimé en 2011 à 13,4 millions parmi les 11-75 ans.

E-cigarette**

Fin 2013, le rapport estime à 1 million le nombre de consommateurs d'E-cigarette. Ils dépenseront chacun en moyenne 100 euros par an pour les E-cigarettes et les E-liquides.

[* Baromètre santé OFDT 2013](#), [**rapport e-cigarette 2012](#)

Formations Professionnelles 2013

26 septembre 2013- Brive
Jeudi de l'addictologie
Médicaments psychotropes
Dr Lagorce, Dr Villéger
AddictLim-Asso Bobillot
CH Esquirol
Renseignements 05 55 05 99 00

17 octobre 2013- Guéret
Jeudi de l'addictologie
Médicaments psychotropes
Dr Lagorce, Dr Chevalier
AddictLim-Asso Bobillot
CH Esquirol
Renseignements 05 55 05 99 00

14 novembre 2013-
Limoges
Jeudi de l'addictologie
Cas Cliniques
Dr Villéger, Dr Chevalier
AddictLim-Asso Bobillot
CH Esquirol
Renseignements 05 55 05 99 00

Associations d'usagers

Septembre 2013
Rencontre Addictologie du
Mardi ; 14h00-15h00
AddictLim-PAL CH Esquirol
Renseignements 05 55 05 99 00

La question posée à Audrey

Question n°9

Comment prescrit-on le Temgesic® ?

La réponse d'AddictLim à la question du mois précédent

Question n°8

Comment répondre à une douleur chez la personne consommant des opiacés ?

Devant une douleur, il est important d'évaluer un certain nombre de paramètres :

1. Etiologie de la douleur
2. Evaluation de la douleur (exemple : utilisation de l'échelle EVA*)
3. Différenciation des douleurs neuropathiques et nociceptives
4. Evaluation de l'anxiété et de la dépression (exemple : utilisation du test HAD*)
5. Evaluation du retentissement sur la vie quotidienne par des échelles appropriées (exemple : utilisation du questionnaire QCD*)

Pour des douleurs faibles à modérées (EVA<6), maintenir le traitement de substitution :

. pour les douleurs nociceptives : utiliser du paracétamol et autres antalgiques non opioïdes (AINS, corticoïdes, myorelaxants, néfopam,...)

. pour les douleurs neuropathiques : utiliser les antiépileptiques spécifiques (Neurontin®, Lyrica®) ou les antidépresseurs spécifiques (Laroxyl®, Anafranil®, Tofranil®)

Les antalgiques de pallier 2 associés aux traitements de substitution sont déconseillés car n'apportant pas d'amélioration escomptée.

Pour les douleurs fortes (EVA >6) :

Les douleurs fortes sont des situations complexes, les centres de la douleur et les centres spécialisés en addictologie peuvent vous aider à choisir la meilleure thérapeutique.

Il n'existe pas de protocole défini, plusieurs schémas thérapeutiques peuvent être proposés selon l'évaluation de la situation et sur une durée déterminée :

. Maintien du TSO + plusieurs antalgiques de niveau 1 + un agoniste opioïde de niveau 3 d'action courte

. Augmentation du TSO +/- plusieurs antalgiques de niveau 1

. Changement du TSO avec un agoniste opioïde de niveau 3

De plus, les stratégies non médicamenteuses ont leur place et ne doivent pas être négligées en complément des médicaments : écoute et empathie, neurostimulation transcutanée, relaxation, kinésithérapie, massage, hypnose, psychothérapie cognitivo comportementale, acupuncture.

*EVA : Echelle Visuelle Analogique, HAD : Hôpital Anxiété Dépression, QCD : Questionnaire Concis sur la Douleur

[Plus d'informations sur le protocole du CHU de Toulouse](#), [addictioauvergne](#)

Drs Catherine Chevalier, médecin psychiatre et André Nguyen, pharmacien coordonnateur

Les informations du réseau

[Drogues et addictions](#) [Données essentielles 2013](#)

Près d'un Français sur deux déclare avoir joué de l'argent au cours de l'année écoulée. Un joueur sur cinq a joué au moins 52 fois et/ou a misé au moins 500 euros. Il s'agit six fois sur dix d'hommes. Les jeux de tirage et de grattage, c'est-à-dire ceux qui nécessitent le moins d'apprentissage, sont les plus pratiqués.

[Rapport du Dr Dautzenberg sur le E-cigarette](#)

La cigarette électronique doit faire l'objet d'un encadrement, selon des recommandations d'experts rendues publiques mardi 28 mai. Le professeur Bertrand Dautzenberg, pneumologue et président de l'Office Français de Prévention du Tabagisme, présente 28 recommandations sur l'utilisation de cette cigarette, qui connaît un développement rapide (1 million de "vapoteurs" estimés pour fin 2013).

[Rohypnol](#) [arrêt commercialisation](#)

Arrêt prévu pour le 30 avril 2013 à l'hôpital et pour le 30 septembre 2013 en ville. Le laboratoire recommande d'organiser l'arrêt progressif du traitement par Rohypnol® pour les patients actuellement traités compte tenu de l'utilisation potentiellement chronique de cette spécialité chez un certain nombre de patients et de l'existence possible d'une pharmacodépendance."

[Acronyme ?](#) [Zoom sur ...](#)

OFDT

Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies

Organisme public chargé du recueil, de l'analyse et de la synthèse des données relatives aux drogues illicites, à l'alcool, au tabac et aux jeux de hasard et d'argent en France.

www.ofdt.fr

A noter dans vos agendas

9ème Semaine des Addictions

du 18 au 23 novembre 2013 sur le thème

"Troubles du comportement alimentaire"

Groupes de parole

Pôle d'Addictologie en Limousin

Groupe de parole VHC, Patients

Plus de renseignements au 06 74 01 88 20

Groupe de parole Parents

Plus de renseignements au 06 74 01 88 20

CSAPA drogues illicites

Brive la gaillarde (19)

Groupe de parole parents et usagers

Plus de renseignements au 05 55 17 70 12

Staff

Inter-Professionnel

Vous avez besoin d'un avis, d'un conseil, de faire le point sur une situation ?

Un addictologue est disponible pour vous rencontrer.

Prochain RDV : mercredi 4 septembre 2013

de 9h00 à 12h00

Renseignements et prise de RDV au 05 55 05 99 00

AddictLim, 26 avenue des courrières, 87 170 Isle, 05 55 05 99 00, contact@addictlim

Conseil d'Administration : Président Docteur P. Villéger, Vice-Président Docteur P. Cognard, Trésorier Docteur D. Galinat, Vice-trésorier Docteur L. Durengue, Secrétaire Docteur C. Chevalier, Vice-Secrétaire Docteur V. Rouyer, Mme Martine Astorg, Docteur C. Boulain, M. Jean-Pierre Faure, Docteur Olivier Lamare, Docteur Olivier Marquet, Docteur D. Moreau, Docteur I. Nougier-Rateau

Permanents : Coordonnateur de santé Docteur A. Nguyen, Coordinatrice administrative Mme Mathilde Gaulier, Secrétariat Mme P. Brouillaud, Déléguée de santé A. Armani

Si vous ne souhaitez plus recevoir la lettre du réseau, merci de répondre à ce courriel en nous spécifiant "merci de ne plus m'envoyer la lettre"