



La 9^{ème} Semaine des Addictions a eu lieu et la neige s'est invitée le mercredi 20 novembre ce qui a empêché le déplacement de Maître Williate, notre intervenante pour la soirée. Au vu de vos nombreuses inscriptions, nous reprogrammerons cette formation sur le partage de l'information médicale dès que les beaux jours reviendront. Les formations sur les Troubles du Comportement Alimentaire (TCA) ont eu beaucoup de succès. Le nombre important de demandes nous a obligé à solliciter de nouveau nos intervenants pour une nouvelle session en janvier 2014. La 9^{ème} semaine des addictions se poursuivra donc en 2014...

L'équipe d'AddictLim

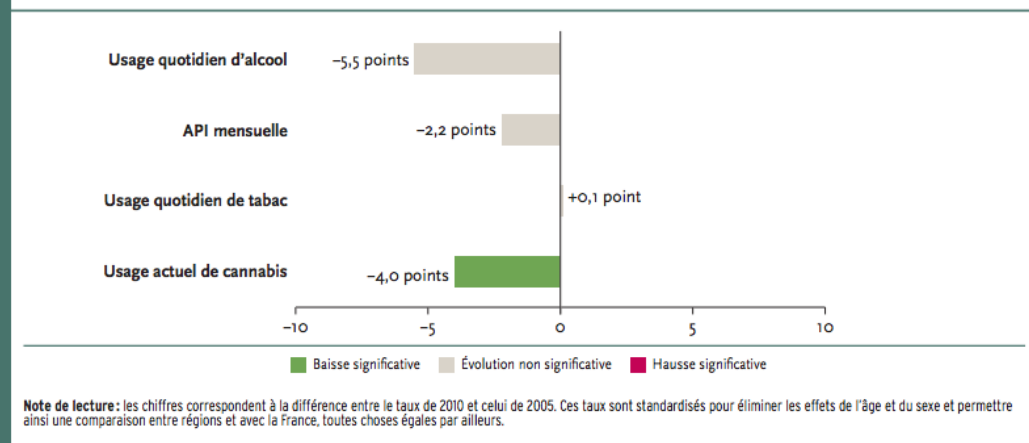
Les chiffres du réseau*

Atlas des substances psychoactives 2010 en France

Le comparatif de l'étude sur 5 ans montrent une diminution globale des substances psychoactives en France. Cependant ce résultat doit être interprété avec prudence car le Limousin fait partie des régions les moins peuplées.

Évolutions de la région entre 2005 et 2010

POINTS D'ÉCARTS ENTRE LES TAUX STANDARDISÉS DE 2005 ET DE 2010



API (Alcoolisation Ponctuelle Importante) : 6 verres ou plus en une même occasion

* [INPES](#)

La question posée à Audrey

Question n°13

J'ai un patient sous méthadone ou buprénorphine depuis déjà 2 ans et il n'arrive pas à diminuer sa posologie, est-ce normal ?

La réponse d'AddictLim à la question du mois précédent

Question n°12

On me demande d'avancer un hypnotique, que dois-je faire ?

L'indication des médicaments hypnotiques est le traitement des insomnies ponctuelles (quelques nuits) ou transitoires (2 à 3 semaines).

Il n'existe pas d'indication pour les insomnies chroniques d'où la durée maximale de délivrance limitée à 4 semaines. Une évaluation par un médecin est alors nécessaire pour rechercher les causes de l'insomnie (dépression, douleur, stress familial, stress au travail, ...).

A noter dans vos agendas

**journée
inter-régional 3
mars 2014**

2^{ème} session TCA

23 janvier 2014

10h-12h (AddictLim): **Quand adresser au médecin nutritionniste ? quelques repères et illustrations pratiques** - Dr Valérie Niocel, médecin nutritionniste
COMPLET

14h-17h (AddictLim):

Prise en charge des troubles du comportement alimentaire - Dr Muriel Arthus, psychiatre addictologue
COMPLET

Formations

Professionnelles 2013

5 décembre 2013- Saint Léonard de Noblat

Soirée de formation

Alcool chez les personnes âgées de plus de 60 ans : repérage et prise en charge

Dr Nubukpo et Dr Villéger
AddictLim-Plateforme Monts et Barrage

Renseignements 05 55 05 99 00

Informations région

Nouveau :

Consultation de tabacologie par la ligue contre le cancer le mardi à partir de 17h30 et le jeudi à partir de 14h30 au siège de la ligue.

Téléphone 05 55 77 20 76
[\(lien vers le programme\)](#)

Un usage chronique d'hypnotique favorise le risque de dépendance. L'arrêt d'un hypnotique doit être réalisé avec un accompagnement et explications notamment sur le risque du retour ponctuel d'insomnie à l'arrêt (effet rebond). Le professionnel pourra alors conseiller des solutions alternatives (homéopathie, phytothérapie, relaxation, ...).

Ainsi, toute demande d'avance d'hypnotique doit faire l'objet :

- 1) d'une évaluation de la demande (augmentation de la posologie ? retour de l'insomnie ?) ;
- 2) d'une évaluation de la situation par le médecin généraliste ;
- 3) d'informations sur les risques de la consommation chronique d'hypnotique ;
- 4) de conseils sur les traitements alternatifs possibles.

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

Les informations du réseau

Pour plus d'informations sur les thèmes ci-dessous, penser à cliquer sur le [lien en bleu](#)

[Sevrage des antalgiques de palier 2 : codéine, tramadol, poudre d'opium](#)

Tous les analgésiques opioïdes ont un potentiel d'abus et de dépendance (physique et psychique). Les résultats obtenus avec le tramadol suggèrent que les demandes (ou propositions) de sevrage concernent préférentiellement des patients douloureux. Ils semblent aussi plus fréquemment présenter une dépendance primaire à cette substance par rapport à la codéine. Enfin, pour le tramadol, comme pour la codéine ou la poudre d'opium, plus de la moitié des médecins participants disent avoir constaté que les patients pour lesquels ils ont envisagé un sevrage présentent des antécédents psychiatriques.

[Mésusage, abus et dépendance à des médicaments disponibles sans ordonnance](#)

Une nouvelle étude montre que les consommateurs d'antalgiques codéinés et d'antihistaminiques à effet sédatif sont nombreux à en faire un mauvais usage. Ces résultats montrent qu'une dépendance s'installe chez de nombreux utilisateurs. L'efficacité des antihistaminiques sédatifs a été évaluée sur du court terme et rien ne garantit leur efficacité au-delà de quelques jours ou quelques semaines. Pour les antalgiques codéinés, l'abus ou l'usage persistant contribue à l'installation de céphalées quotidiennes chroniques.

[Une molécule proche du tramadol découverte à l'état naturel en Afrique](#)

Des chercheurs de l'INSERM viennent de faire une découverte pour le moins originale. En étudiant un petit arbuste africain, l'équipe dirigée par Michel De Waard a identifié des quantités importantes de molécules antidouleur identiques au tramadol, un dérivé morphinique de synthèse indiqué dans la prise en charge de la douleur. C'est la première fois qu'un médicament de synthèse issu de l'industrie pharmaceutique est découvert à forte concentration dans une source naturelle.

[Recommandation sur la prise en charge de la douleur modérée à intense](#)

Synthèse des recommandations de l'ANSM à la suite du retrait des associations dextropropoxyphène/paracétamol et dextropropoxyphène/paracétamol/caféine

**Acronyme ?
Zoom sur ...**

DXM

Le Dextrométhorphan (DXM) est un opioïde apparenté à la codéine. Il est présent dans différentes spécialités (Tussidane, Clarix, Humex toux sèche, Vicks toux sèche, ...) Il est utilisé dans le traitement de la toux et fréquemment détourné pour ses propriétés hallucinogènes dissociatives. L'usage détourné du DXM à des fins récréatives à forte dose est fréquent et a déjà attiré l'attention de l'[Afssap](#) notamment au niveau des adolescents. Il est alors nommé DXM par les usagers.

Associations d'usagers

3 Décembre 2013

Le rôle de chacun dans la prise en charge

Rencontre Addictologie du Mardi ; 14h00-15h00

AddictLim-PAL CH Esquirol
Renseignements 05 55 05 99 00

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 5 décembre 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, contac@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. Boulin, 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 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"