



La lettre n°33 / décembre 2013
www.addictlim.fr

Nouveau bureau. Le mandat de Président du Dr Pierre Villéger a pris fin. Nous tenons à le remercier très chaleureusement pour son investissement depuis de nombreuses années et plus particulièrement ces 3 dernières années de présidence. Sa motivation et sa vision du réseau nous ont permis de donner des perspectives solides à ce dernier et de poursuivre les missions qui nous ont été confiées.

Lors de l'AG, un nouveau bureau a été constitué et un président professionnel de santé libéral a été élu. Il s'agit de Pierre Cognard, Pharmacien de ville, impliqué depuis la création du réseau. Le Dr Pierre Villéger a accepté de rester dans le bureau en tant que vice-président. Ces deux personnalités sont indispensables à la pérennité de l'esprit du réseau de santé.

Vous trouverez la liste du nouveau conseil d'administration et du bureau sur notre site www.addictlim.fr.

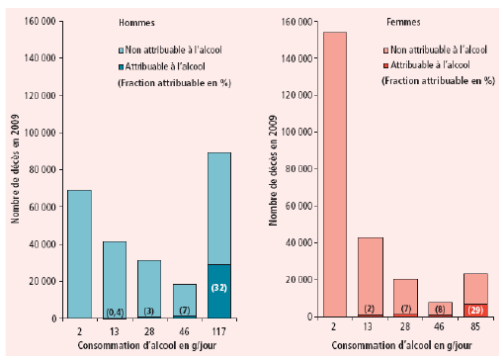
Bonnes Fêtes de fin d'année à tous !

L'équipe d'AddictLim

Les chiffres du réseau*

Diminuer de 12 verres à 5 verres par jour réduit la mortalité de 78% chez l'homme

Nombre de décès attribuables et non attribuables à l'alcool, par classe de dose et par sexe, pour les causes autres que les causes externes en France



Entre une consommation d'alcool de 117g/j et de 46g/j, la part de la mortalité liée à l'alcool est réduite de 78%* (chez l'homme)

* Guérin et al. BEH 7 mai 2013; 16-17-18 : Conseil d'analyse économique N°8, juillet 2013, Stratégie nationale de santé Feuille de route, 23 Septembre 2013

La question posée à Audrey

Question n°14

Est-ce que je peux prescrire et délivrer du baclofène pour une personne addictive à l'alcool ?

La réponse d'AddictLim à la question du mois précédent

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 ?

Les médicaments de substitution aux opiacés n'ont pas pour objectif premier un sevrage complet d'opiacés. Ils permettent aux personnes dépendantes aux opiacés de stopper leur consommation sans ressentir les signes du manque et de réduire les risques liés à leur consommation (médical, psychologique, social, ...).

A noter dans vos agendas

**3ème rencontre
Auvergne-Limousin
16 mai 2014**

à Vulcania

Nombre de places limité,
penser à réserver dès
maintenant : 05 55 05 99 00

Formations Professionnelles 2014

Pour tout renseignement
concernant les formations :
05 55 05 99 00

23 janvier 2014

Isle (AddictLim)
Journée TCA seconde
session **complète** (9h-17h)
Partenaires : AddictLim,
association Bobillot, CH Esquirol

20 février 2014

Isle - Addictlim (19)
14h-17h: **RPIB alcool**
Dr André Nguyen,
coordonnateur de santé
AddictLim et M. Olivier Teiller,
animateur ANPAA
Partenaires : AddictLim, ANPAA,
CLS Limoges

13 mars 2014

Guéret
14h-17h: **cas cliniques**
Dr Catherine Chevalier,
psychiatre addictologue,
Partenaires : AddictLim,
association Bobillot, CH Esquirol

Le traitement facilite l'accès aux soins dont l'utilisateur a besoin, améliore sa qualité de vie et ses chances de réinsertion. Ce traitement médicamenteux indispensable représente un des éléments de la prise en charge en traitant médicalement le phénomène de dépendance aux opiacés et en supprimant les effets de manque.

Les médicaments de substitution aux opiacés s'inscrivent dans la durée de quelques mois à plusieurs années... voire à vie pour certains. La diminution et l'arrêt de ces traitements se font en concertation entre le prescripteur et le patient quand l'environnement médical, personnel et social est favorable.

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](#)

[Etude auprès des infirmiers et mésusage d'alcool du sujet âgé](#)

Une étude a interrogé 182 étudiants et 555 infirmiers sur leurs ressentis, les attitudes et les offres de soins aux plus de 65 ans, chez qui un mésusage d'alcool est suspecté. Les ressentis font avant tout référence à la disponibilité ou l'écoute chez 82 %, mais également au malaise, la fuite ou l'impuissance chez 60 % des interrogés. Aide ou compétence ne sont citées que par 17 % d'entre eux et 13 % évoquent des contre-attitudes. Les conséquences du repérage sont moins favorables, avec seulement pour 47 % un échange avec le malade, 37 % un échange avec l'entourage, 92 % un échange en équipe et seulement 53 % une transcription dans le dossier de soin, 53 % un avis médical dans le service et 32 % une recherche d'avis spécialisé en addictologie.

[Données récentes opiacés OFDT](#)

Environ 145 000 personnes ont reçu en France un remboursement de médicaments de substitution aux opiacés (MSO) au premier semestre 2011 avec spécificité française, une nette prédominance de la Buprénorphine haut dosage (BHD) sur la méthadone. Ce nouvel exercice s'attache à analyser d'un point de vue quantitatif les caractéristiques des populations bénéficiaires d'un remboursement de MSO en 2011.

[Fédération addiction Guide sur les soins résidentiels collectifs](#)

Au sommaire de ce document :

- un historique des dispositifs de soin résidentiel depuis le 19e siècle jusqu'aux évolutions récentes ;
- un panorama des dispositifs de soins résidentiels collectifs,
- Centres Thérapeutiques Résidentiels, Communautés Thérapeutiques, Centres d'Accueil d'Urgence et de Transition et de soins résidentiels individuels
- Appartements Thérapeutiques, Familles d'Accueil et autres dispositifs,
- un ensemble de fiches sur les pratiques en soin résidentiel collectif : cadre de fonctionnement, procédure d'admission, accueil du résident, outils de la transdisciplinarité, fins et suites de séjour, articulation avec les autres dispositifs. Vous trouverez également en fin de guide un annuaire des dispositifs médico-sociaux de soins résidentiels collectifs.

Acronyme ? Zoom sur ...

GHB
acide gamma-hydroxybutyrique ou Gamma-HydroxyButyrate ou oxybate de sodium
Substance illicite en France
Molécule dérivée du métabolite GABA, c'est un psychotrope dépresseur du système nerveux central.
Connue pour ses usages détournés, notamment la soumission chimique, cette molécule est utilisée depuis plus de 20 ans en Italie dans la prise en charge alcool et fait l'objet d'études sur la prise en charge d'autres addictions.

CSAPA drogues illicites Brive la gaillarde (19)

Groupe de parole parents et usagers

Plus de renseignements au
05 55 17 70 12

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 8
janvier 2014**

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

Docteur Pierre Cognard - Président, Docteur Pierre Villéger - Vice-Président, Docteur Danielle Galinat - Trésorier, Docteur Laurent Durengue - Vice-trésorier, Docteur Catherine Chevalier - Secrétaire, Monsieur Jean-Pierre Faure - Vice-Secrétaire, Madame Martine Astorg - Membre, Docteur Catherine Boulin - Membre, Monsieur Christophe Chevalier - Membre, Docteur Jean-Claude Etilé - Membre, Docteur Olivier Marquet - Membre, Docteur Dominique Moreau - Membre, Docteur Isabelle Nougier - Membre.

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"