

REPERAGE PRECOCE - INTERVENTION BREVE EN OFFICINE

Pharmaciens et addictions
25 novembre 2014

Judith André

GRAP INSERM ERI 24 – Université Picardie Jules Verne

RISQUE ALCOOL

Estimation du nombre de consommateurs de substances psychoactives en France métropolitaine parmi les 11-75 ans (2011)

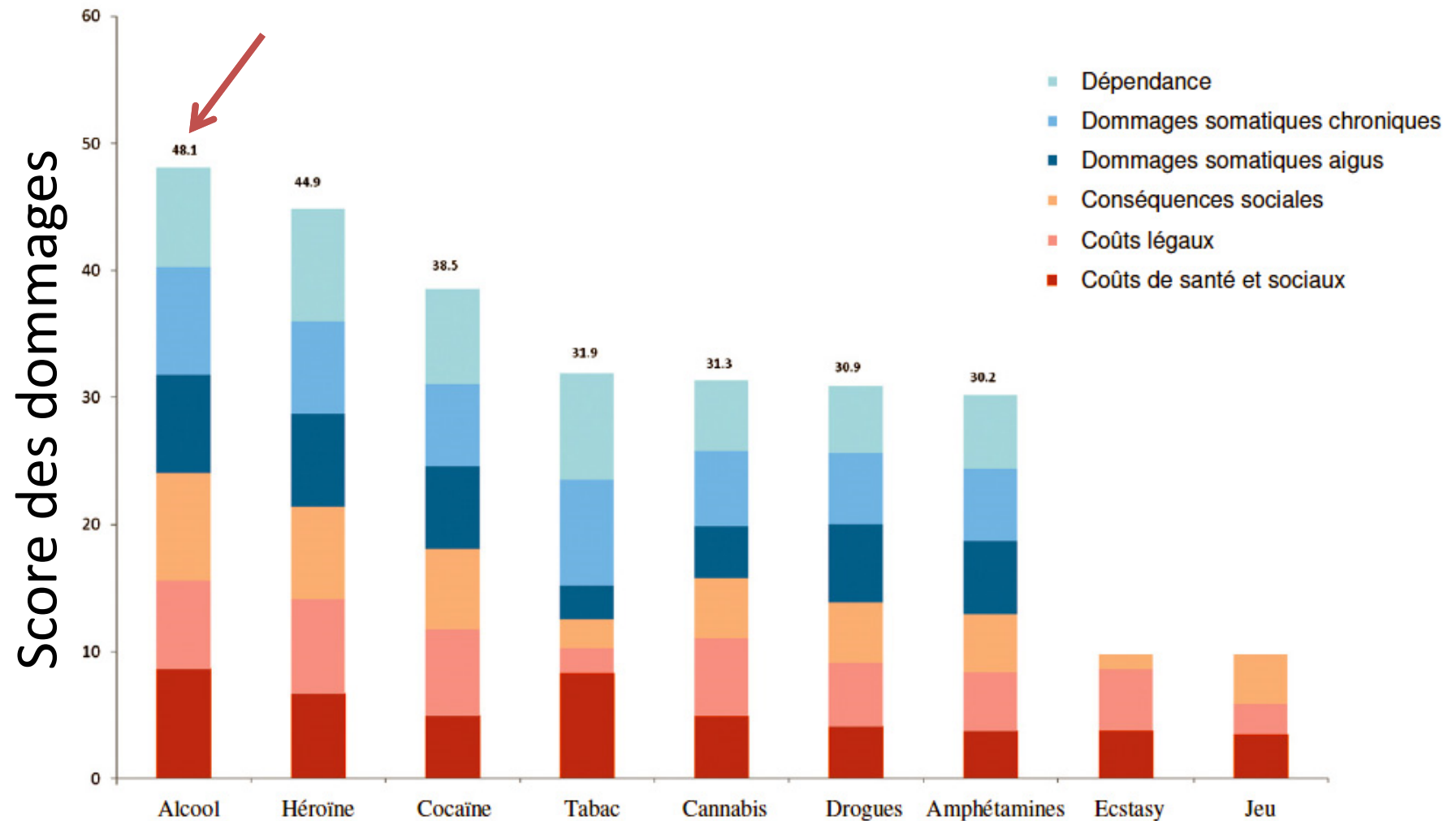
	Expérimentateurs	dont usagers dans l'année	dont réguliers	dont quotidiens
Alcool	44,4 M	41,3 M	8,8 M	5,0 M
Tabac	35,5 M	15,8 M	13,4 M	13,4 M
Cannabis	13,4 M	3,8 M	1,2 M	550 000
Cocaïne	1,5 M	400 000	//	//
Ecstasy	1,1 M	150 000	//	//
Héroïne	500 000	//	//	//

Note : Le nombre d'individus de 11-75 ans en 2010 est d'environ 49 millions.

Sources : Baromètre santé 2010 (INPES), ESCAPAD 2011 (OFDT), ESPAD 2011 (OFDT), HBSC 2010 (service médical du rectorat de Toulouse)

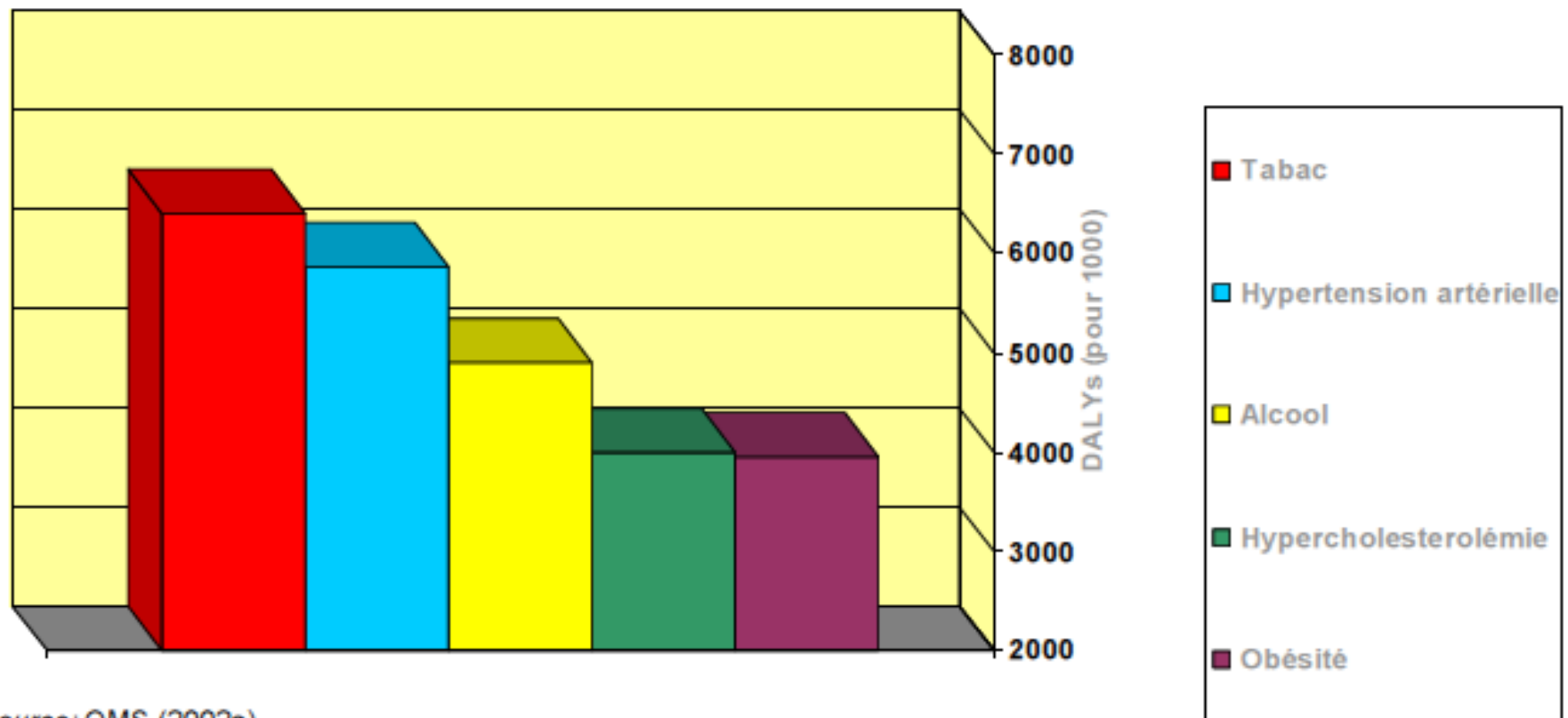
RISQUE ALCOOL

Classement des drogues en fonction du risque décroissant de dommages



RISQUE ALCOOL

Les 5 facteurs de risque de morbidité et de mortalité en Europe

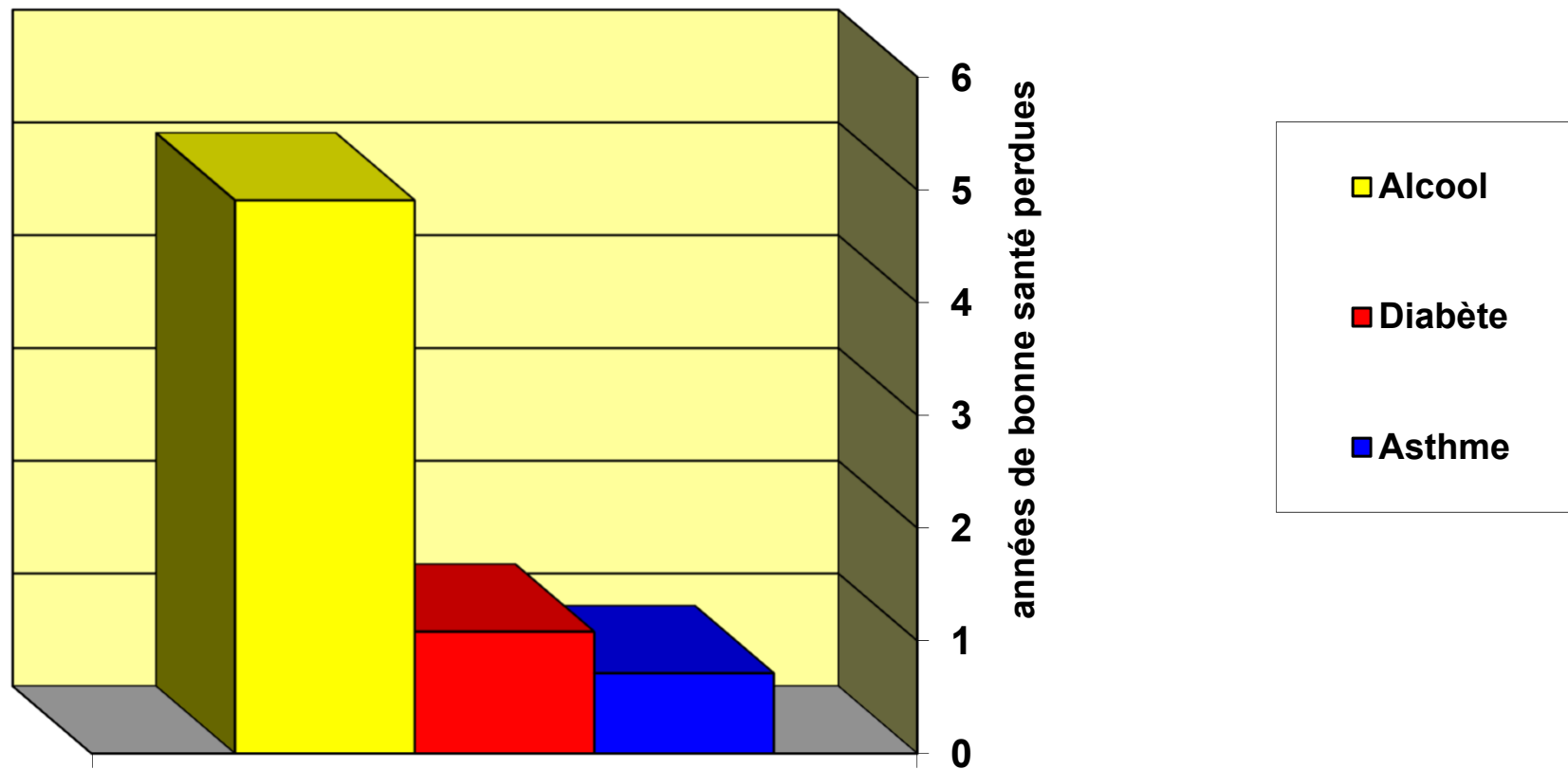


Source: OMS (2002a).

* DALY: Années de bonnes santé perdues

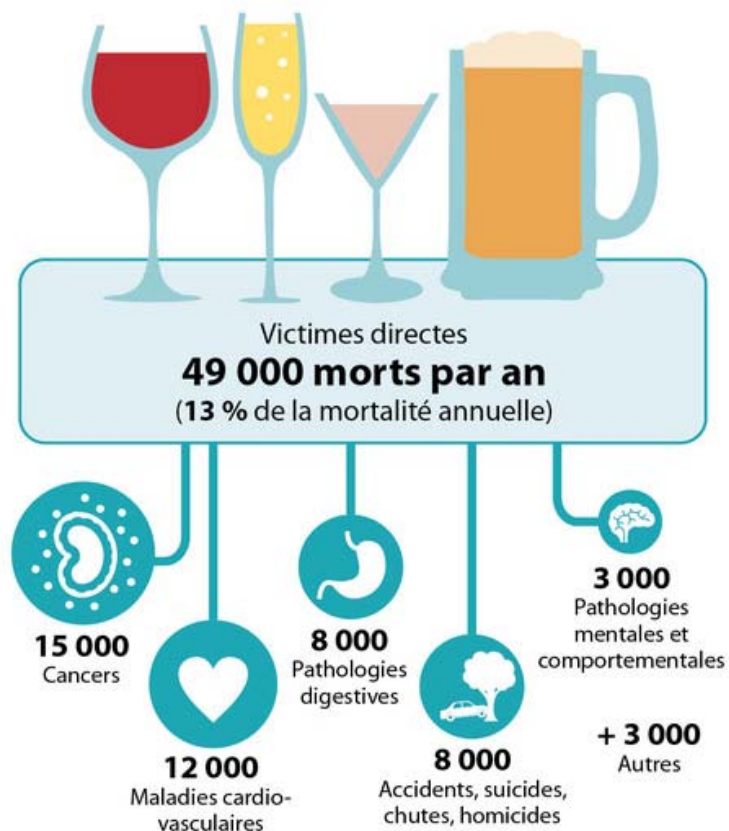
RISQUE ALCOOL

Alcool, asthme et diabète dans la morbidité et la mortalité prématurée



Source : OMS, 2002

RISQUE ALCOOL



Les actes de délinquance liés à l'alcool



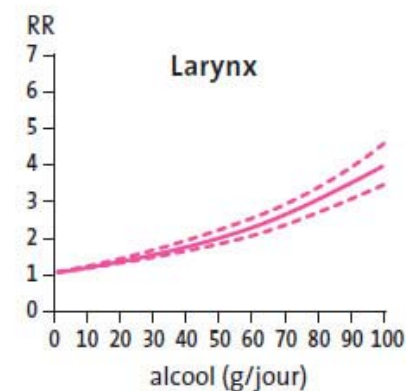
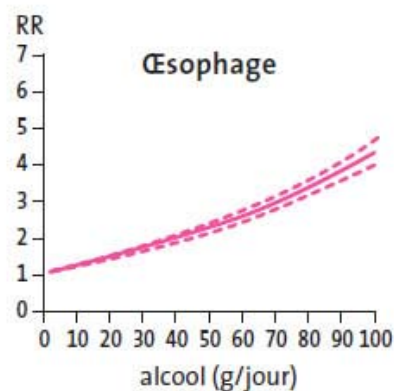
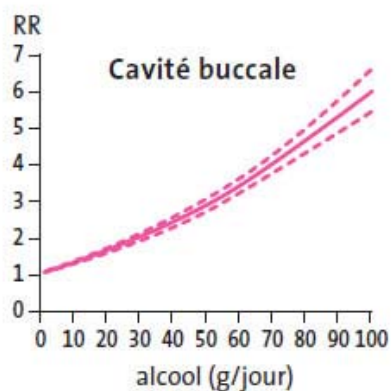
Source : médias

RISQUE ALCOOL

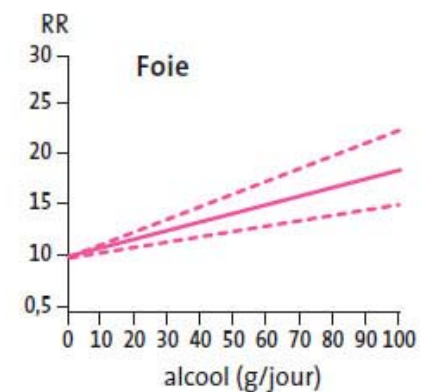
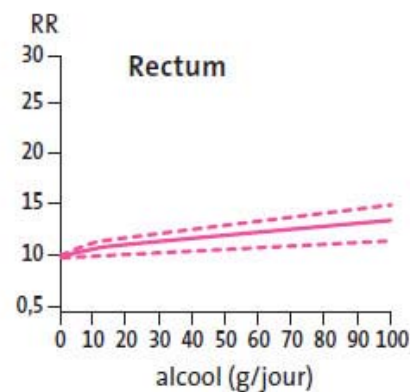
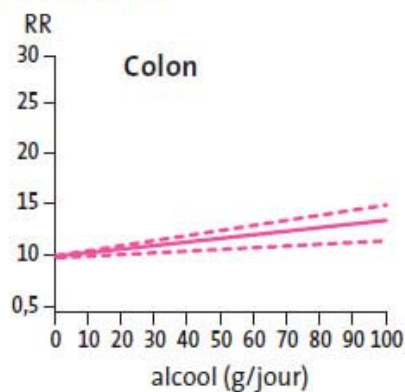
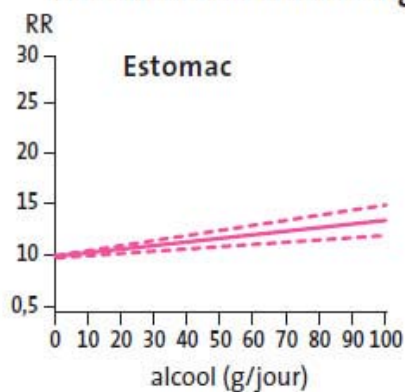
Cancers et alcool (1)

Figure N°4.4 Relation entre les niveaux de consommation d'alcool et le risque de 14 cancers. Source : Bagnardi et al., 2001.

A. Cancers du tractus aérodigestif supérieur



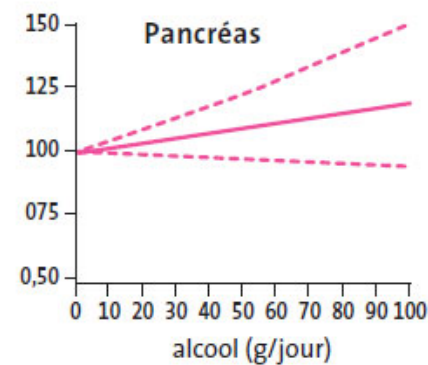
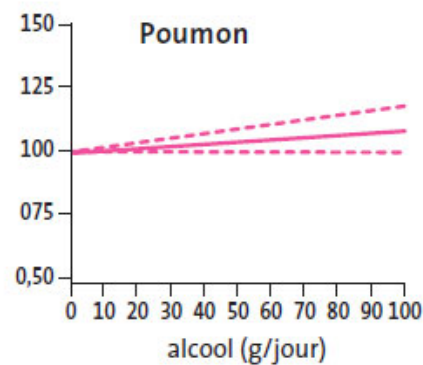
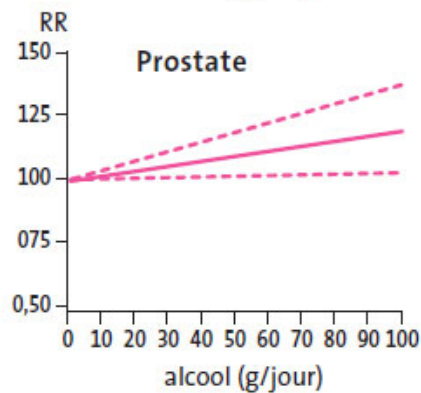
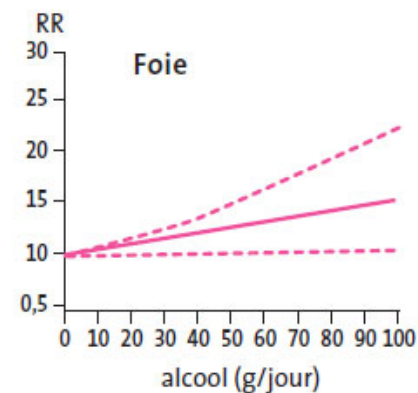
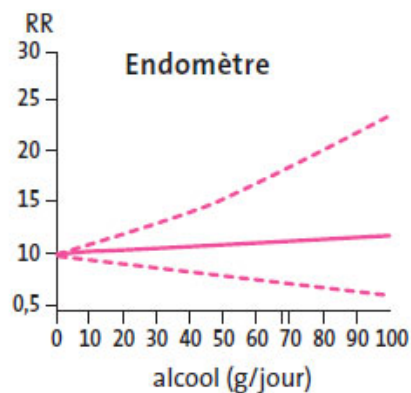
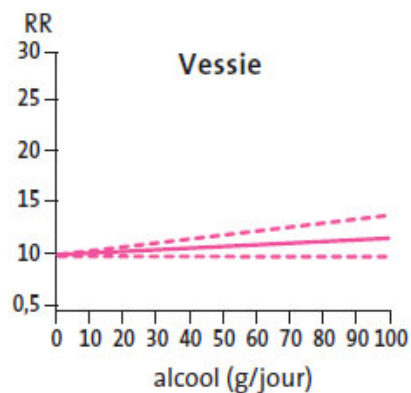
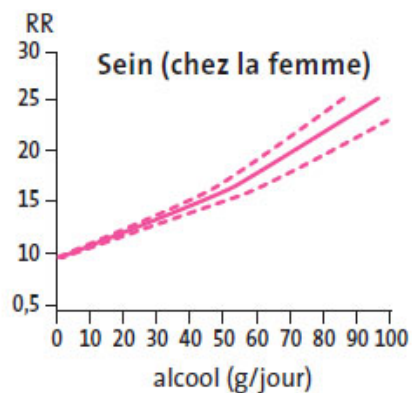
B. Cancers du tractus digestif inférieur



RISQUE ALCOOL

Cancers et alcool (2)

C. Autres cancers



RISQUE ALCOOL

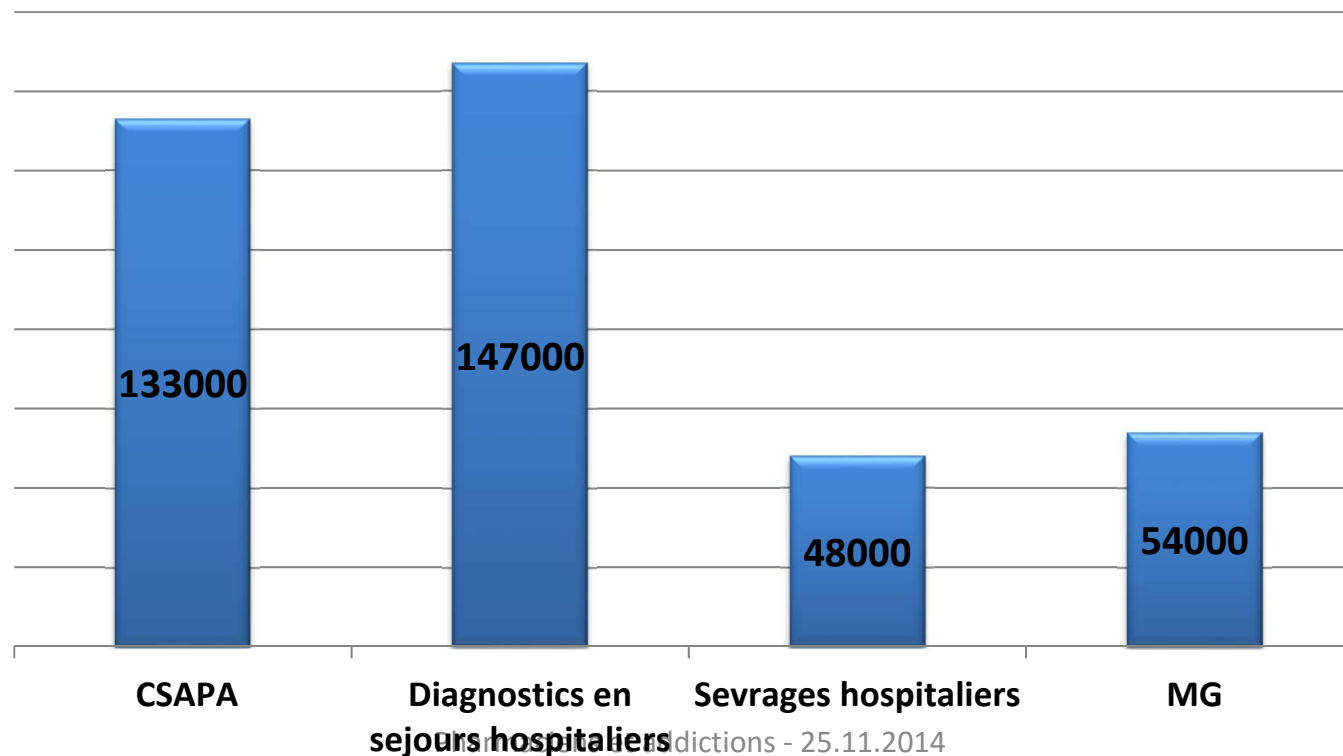
L'usage nocif =

- 3,3 millions de décès chaque année, soit 5,9% des décès.
- Facteur étiologique dans plus de 200 maladies et traumatismes.
- La consommation d'alcool entraîne des décès et des incapacités relativement tôt dans la vie. Dans la tranche d'âge 20-39 ans, près de 25% du nombre total de décès sont attribuables à l'alcool.
- Pertes économiques et sociales importantes pour les individus comme pour la société dans son ensemble.

Source des données: *Rapport de situation mondial sur l'alcool et la santé 2014*

RISQUE ALCOOL

- 5 millions de buveurs à risque (2 millions d'alcoolodépendants)
- <10% des patients accèdent à des soins spécialisés (*données OFDT 2011*)



RPIB

- 1980 : OMS – développement du RPIB en médecine de ville
- 1998 : ANPAA – projet de développement du RPIB en France – « boire moins c'est mieux » - P Michaud
- Adaptation du RPIB et de questionnaires au contexte français
- 2013 : nécessité de diffuser les méthodes de RPIB (Midelca)

RPIB

- Il n'est pas nécessaire d'être dépendant pour avoir un usage à risque ou nocif de l'alcool
- DSM-V : une seule dimension avec un continuum de degré de sévérité est retenue
- Risques liés à l'alcool => risques progressifs et gradués
- Réduction des risques

La réduction de la consommation d'alcool diminue le risque de mortalité

RPIB

**Repérer les consommations à risque puis
donner des conseils pour changer leur
comportements**

RPIB

En pratique

- Entretien bref dispensé individuellement dans une optique motivationnelle à des personnes ayant une consommation à risque ou excessive
- 5 à 20 minutes selon la pratique de l'entretien motivationnel

- Diminuer :
 - le risque lié à la consommation excessive d'alcool
 - le risque de passage à la pharmacodépendance
 - l'émergence ou l'aggravation d'un trouble secondaire à la consommation d'alcool

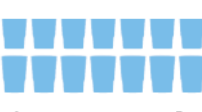
D'après Michaud, 2011; Couzigou et coll., 2009

RPIB



Consommés au-delà des seuils recommandés, 3 verres par jour pour l'homme, 2 pour la femme, **tous les alcools représentent le même danger.**

Pour rester en bonne santé, diminuez votre consommation.

Low-risk drinking limits		MEN	WOMEN
	On any single DAY	No more than 3  drinks on any day	No more than 2  drinks on any day
	Per WEEK	No more than 21  drinks per week	No more than 14  drinks per week
To stay low risk, keep within BOTH the single-day AND weekly limits.			

PAS PLUS DE 4 VERRES SUCCESSIFS PAR OCCASIONS

RPIB

Efficacité

- Solidement étayée dans la littérature internationale ;
- 10 % à 50 % des « buveurs à risque » modifient leur consommation après une intervention brève.
- La moitié de la mortalité liée à l'alcool serait due à des consommations sans dépendance associée.
- Chez les sujets ayant une consommation excessive sans dépendance :
 - Réduction significative de la consommation moyenne d'alcool,
 - Diminution de la proportion de consommateurs excessifs,
 - Diminution de la fréquence des absorptions aiguës massives,
 - Diminution de l'existence de problèmes somatiques liés à l'alcool

pour revue Wutzke et coll., 2002; Ballesteros et coll., 2004

RPIB ET PHARMACIEN

Mildeca (2013-2017)

- Les pharmaciens : relais essentiels pour les actions relatives à la prévention, aux soins et à la réduction des risques en matière de drogues et de toxicomanies.
 - Grande accessibilité au public et de la disponibilité des professionnels qui y travaillent : efficacité des actions en direction du public
- => lieux de santé public de proximité : 22 000 officines – 55h/semaines : 1 officine / 2900 habitants

RPIB ET PHARMACIEN

- Repérer de manière précoce une conduite addictive, écouter un usager, conseiller et orienter vers une structure généraliste ou spécialisée.
- => professionnels de santé formés et compétents
- Nécessité d'une formation RPIB dans le cursus pharmaceutique

RPIB ET PHARMACIEN

Occasions de parler d'alcool à l'officine

- **Journées alcool / intervention alcool**
- **Dans le cadre de la délivrance**
 - Interactions médicamenteuses
 - pathologie ou situations à risque (HTA..., grossesse, professions à risque...)



RPIB ET PHARMACIEN

- 82% des pharmaciens confrontés au problème de consommation excessive
- 3,8% parlent spontanément d'alcool à leur patient
- 44,2% déclarent ne jamais avoir l'occasion d'en parler.

Pouyet-Poulet et coll., 2002

RPIB ET PHARMACIEN

- Dans 75% des situations : sentiment de gêne entre le patient et le pharmacien.
- D'après les pharmaciens, ce trouble est surtout ressenti par le patient (67%) ou par les 2 interlocuteurs (29%)
- Pour les 2/3 des pharmaciens, l'alcool reste un sujet délicat voire « tabou »
- Nécessite l'établissement d'un climat de confiance, difficile à instaurer par manque de temps et d'espace de confidentialité

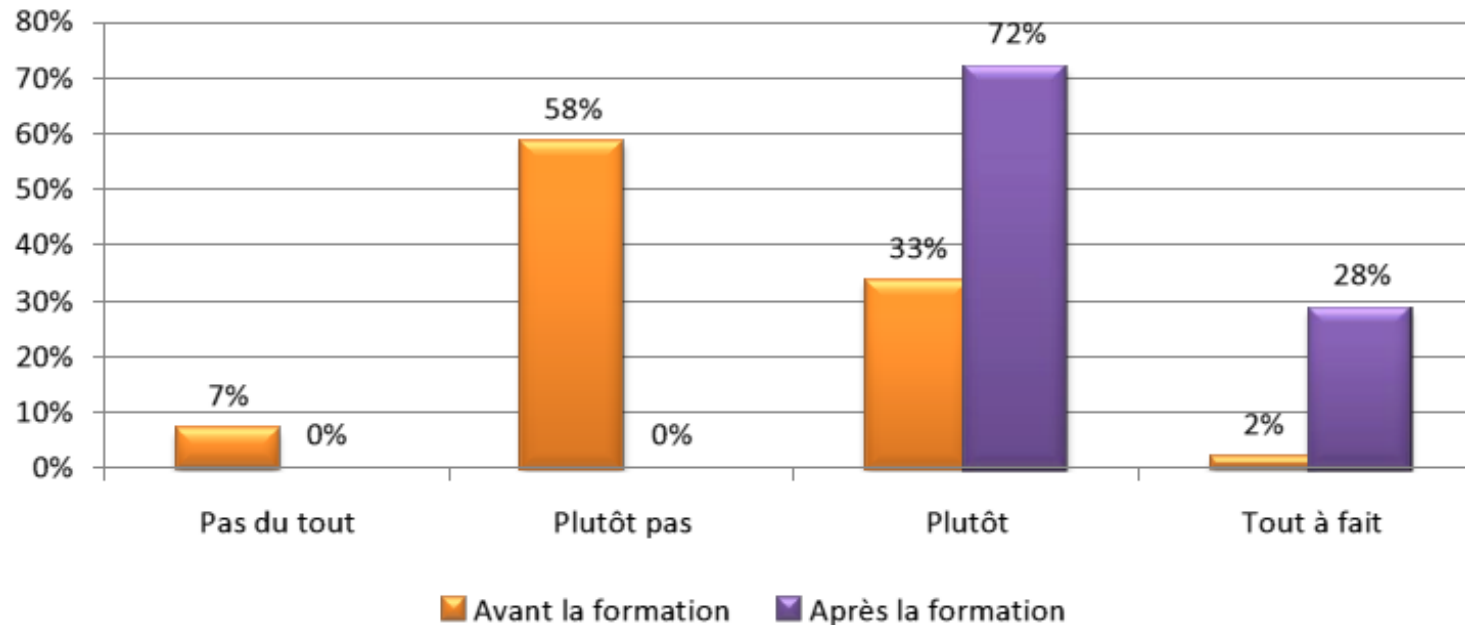
RPIB ET PHARMACIEN

- **Difficultés évoquées**

1. Réticence, acceptation du patient?
2. Légitimité ?
3. Manque d'information – de formation – du professionnel?
4. Organisation de l'officine : manque d'un espace restreint de confidentialité?
5. Plainte sur l'absence de valorisation?

RPIB ET PHARMACIEN

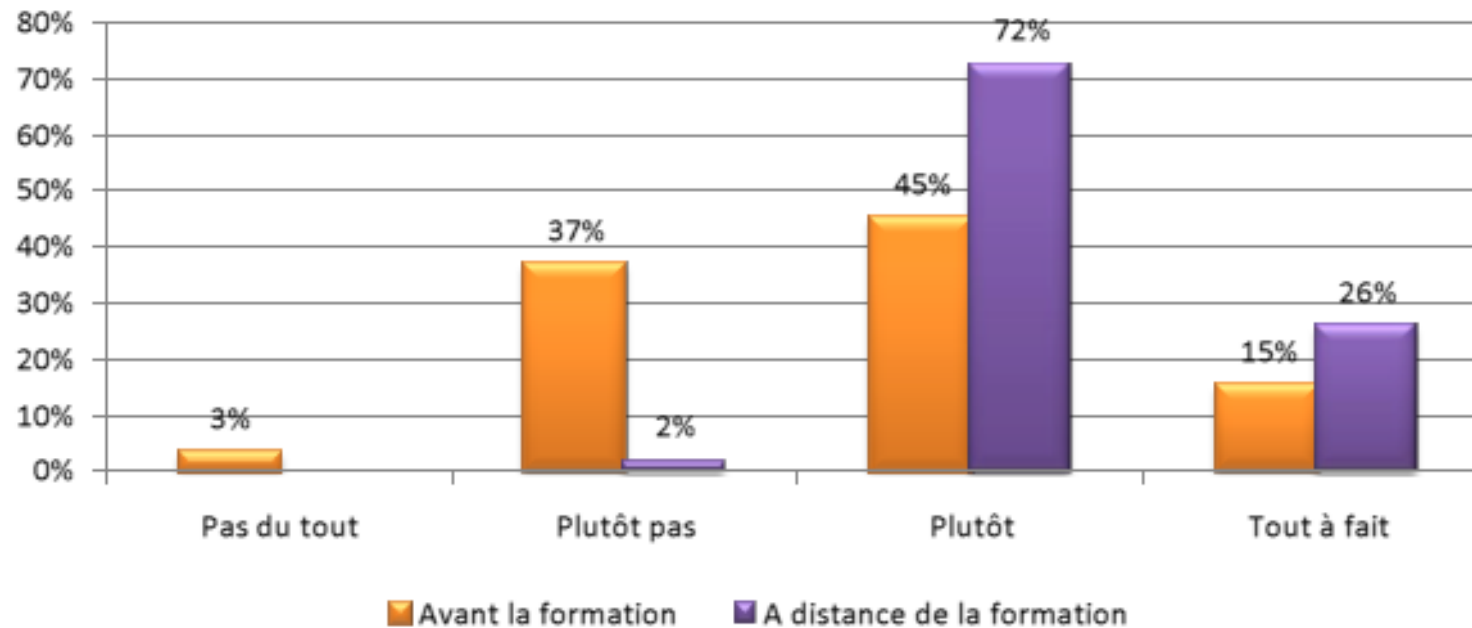
Evolution du sentiment de savoir-faire avec des patients consommateurs excessifs suite à la formation RPIB



Nombre d'internes exprimant un manque de savoir-faire concernant la prise en charge des patients

RPIB ET PHARMACIEN

Effet à distance de la formation RPIB : évolution de l'aisance à parler d'alcool à l'issue de la formation



MERCI DE VOTRE ATTENTION



Conclusion



- Le risque alcool : dommages sanitaires et sociaux liés à une consommation à risque sans alcoolo-dépendance
- RPIB = prise en charge efficace des sujets non alcoolo-dépendants mais dans un usage d'alcool à risque voir nocif
- Avec ses outils spécialisés, le RPIB répond à une nécessité d'apporter des outils efficace aux pharmaciens et s'intègre parfaitement dans la pratique officinale
- La formation permet de généraliser l'accès du RPIB aux pharmaciens

ET LE PHARMACIEN DANS TOUT ÇA?

- Loi HPST « Hôpital, Patients, Santé et Territoires »:

Les pharmaciens d'officine "**contribuent aux soins de premier recours**" (éducation pour la santé, prévention, dépistage) et "**peuvent participer à l'éducation thérapeutique et aux actions d'accompagnement de patients**". Ils participent également "**à la coopération entre professionnels de santé**".

ET LE PHARMACIEN DANS TOUT ÇA?

- Dans 75% des situations, il existe un sentiment de gêne entre le buveur excessif et le pharmacien d'officine.
- D'après les pharmaciens, ce trouble est surtout ressenti par le sujet alcoolique (67%) ou par les 2 interlocuteurs (29%)
- Pour les 2/3 des pharmaciens, l'alcoolisme reste un sujet délicat voire « tabou »
- Nécessite l'établissement d'un climat de confiance, difficile à instaurer par manque de temps et d'espace de confidentialité

ET LE PHARMACIEN DANS TOUT ÇA?

Comportement du pharmacien d'officine avec les buveurs excessifs

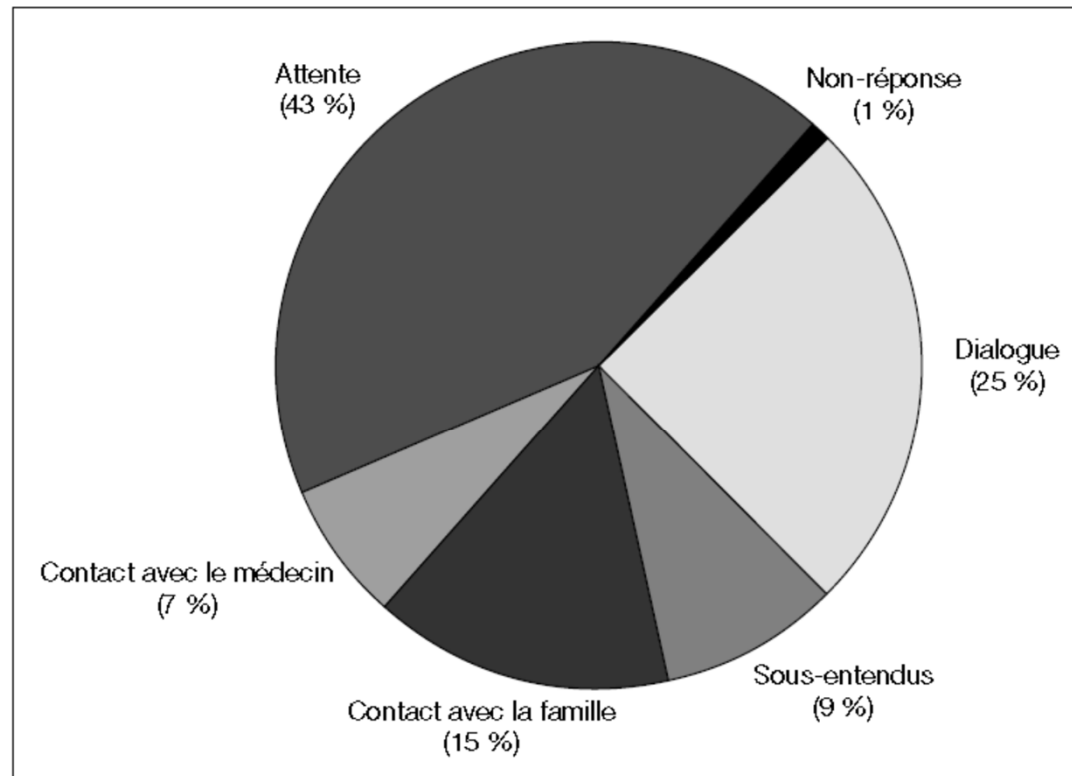
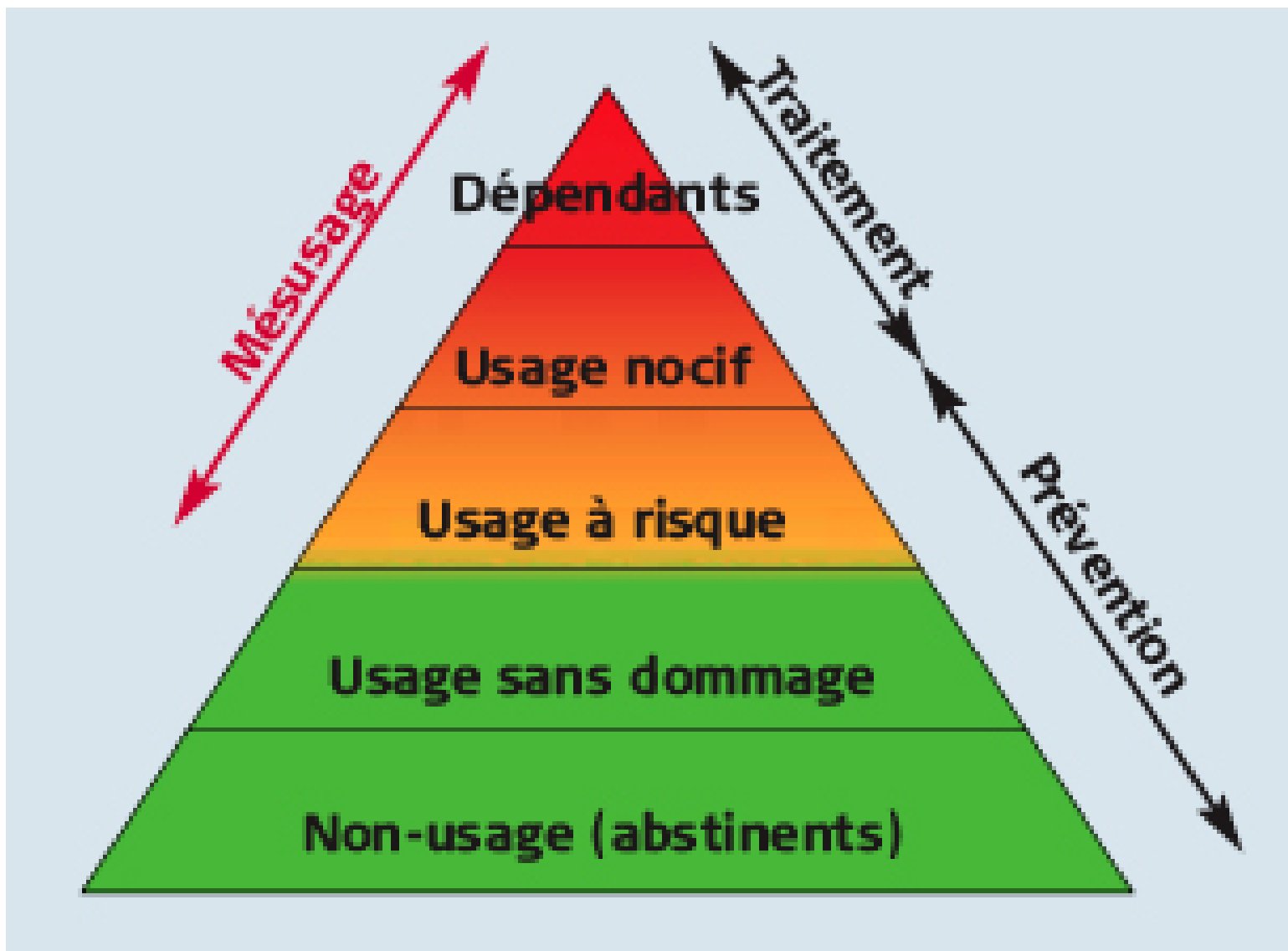


Figure 1 : Réactions des pharmaciens d'officine lors de la découverte d'une alcoolodépendance chez l'un de leurs clients.

Pouyet-Poulet et coll., 2002



ET LE PHARMACIEN DANS TOUT ÇA?

Tableau I: Facteurs favorisant l'alcoolisme mentionnés par les pharmaciens installés en milieu urbain et en milieu rural

	Milieu urbain	Milieu rural
Problèmes psychologiques personnels	37 %	35 %
Influence du milieu socioprofessionnel [*]	27 %	22 %
Habitudes culturelles [*]	11 %	26 %
Mal-être dans la société [*]	31 %	16 %
Recherche d'un effet stimulant	11 %	9 %
Hérédité et mimétisme vis-à-vis de l'entourage familial	21 %	20 %

Pour chaque facteur, expression des résultats en pourcentage de réponses par rapport au nombre total de répondants.

Plusieurs réponses possibles par répondant.

Comparaison par test du χ^2 – [*] : $p < 0,05$.

Pouyet-Poulet et coll., 2002

RISQUE ALCOOL

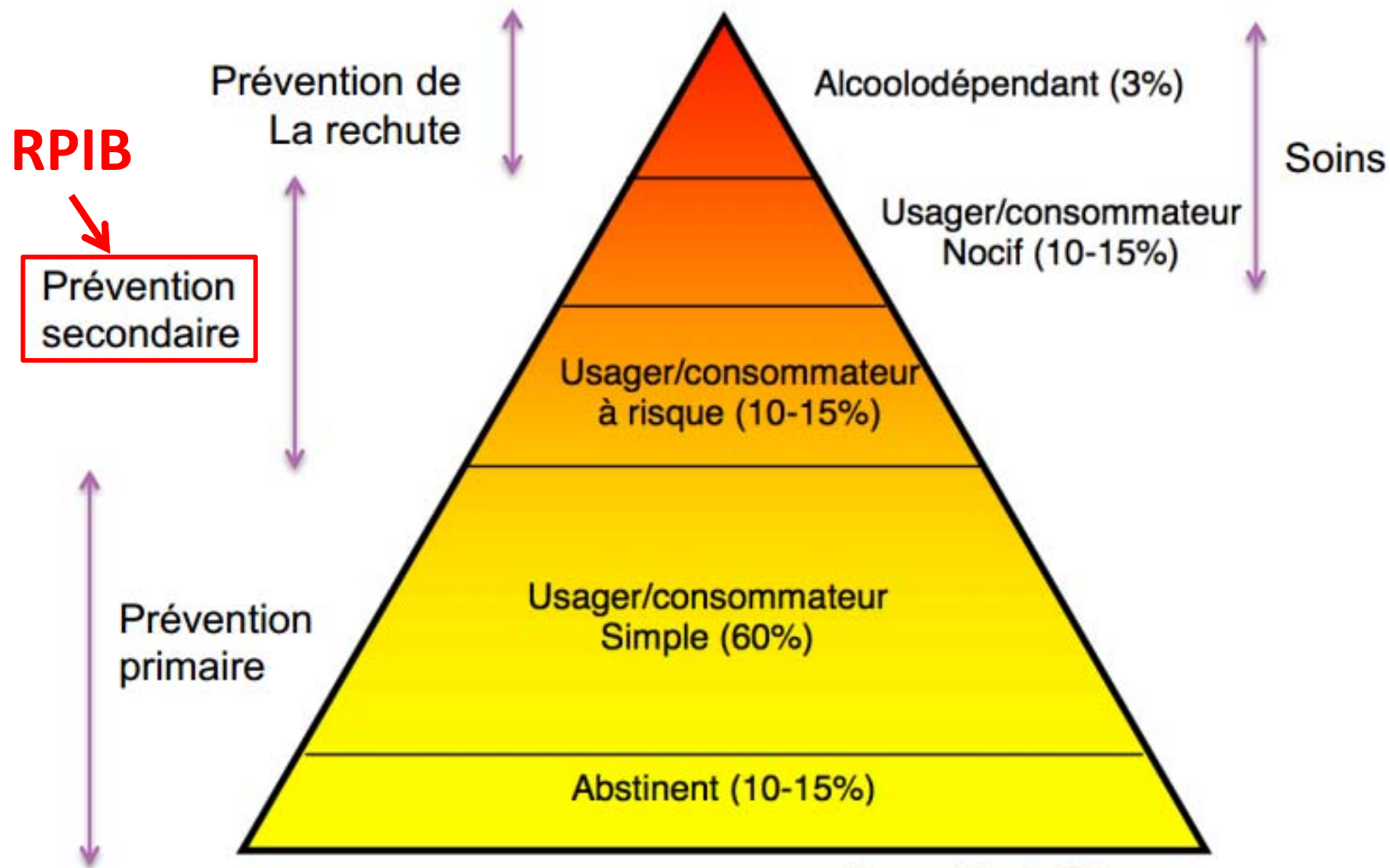
Mortalité attribuable à l'alcool

Table 2 AAF according to age, by gender and cause of death

Sex	Cause of death	Age (years)							
		15-34		35-64		65+		Total 15+	
		Deaths due to alcohol	AAF (%)	Deaths due to alcohol	AAF (%)	Deaths due to alcohol	AAF (%)	Deaths due to alcohol	AAF (%)
Men	Cancer	14	3	4 336	16	6 847	11	11 197	12
	Circulatory system	33	10	1 316	13	8 174	15	9 523	14
	Digestive system	33	40	3 371	73	2 223	28	5 627	45
	External causes	1 215	35	2 202	25	2 128	21	5 545	25
	Other diseases	90	11	2 010	17	1 341	2	3 441	5
	Unknown	137	26	706	22	407	11	1 250	16
	Total	1 522	26	13 941	21	21 120	11	36 584	13
Women	Cancer	14	3	1 361	9	2 628	6	4 003	6
	Circulatory system	3	2	120	4	2 588	3	2 710	3
	Digestive system	6	15	1 172	64	966	11	2 145	20
	External causes	153	19	551	18	1 905	18	2 609	18
	Other diseases	8	2	468	8	159	3	634	1
	Unknown	17	9	148	12	197	4	363	5
	Total	201	9	3 820	12	8 443	4	12 465	5
Both	Total	1 724	22	17 761	18	29 563	7	49 048	9

D'après Hill et coll., 2013

RPIB



Pyramide de Skinner.