

Cours intitulé :

TOXICOMANIE

Pr B. TEFAHI

Faculté de médecine-Batna

- Définitions
- Toxicomanie ?

Une appétence anormale et prolongée pour des substances toxiques, motivée par la recherche d'un plaisir ou d'un effet analgésique ou dynamique, ayant des conséquences psychiques, physiques et sociales.

- Pharmacodépendance ?

État psychique et parfois physique, résultant de la prise d'une drogue, caractérisé par des réactions comportementales ou autres comprenant toujours un besoin compulsif à prendre une drogue, de façon continue ou périodique, afin d'en éprouver les effets psychiques et parfois de supprimer le malaise consécutif à son absence.

On distingue:

Dépendance: -biologiques (tolérance ou signes de sevrage)

-psychologiques (envie compulsive de consommer)

-comportementaux (réduction de l'activité, complications)

A- Dépendance psychique:

Désir invincible de retrouver les sensations éprouvées par l'absorption de toxiques .

B- Tolérance ou accoutumance:

État d'adaptation de l'organisme à une substance, se manifestant par la nécessité d'augmenter les doses pour obtenir les mêmes effets.

C- Dépendance physique:

Née de l'interaction répétée entre l'organisme et une substance exogène, est définie comme le besoin physique de consommer la substance, la privation de celle-ci entraînant des troubles somatiques et psychiques de manque, réversibles à l'administration de la substance.

- Facteurs de risque

Le risque toxicomaniaque dépend de trois facteurs:

- 1- L'exposition (certains milieux professionnels et sociaux)
- 2- La vulnérabilité
- 3- la toxicité de la drogue (risque rapide de dépendance).

- Classifications
- Classifications cliniques

1- Classification de Reynaud:

- Les psychopathes
- Les névroses graves
- La schizophrénie
- Les états limites.

3- Autre classification:

3.1/Toxicomanies conjonctuelles:

- Le comportement toxicomane est directement lié à la conjoncture sociale (amis et conjoints de toxicomanes)
- Psychothérapies.

3.2/Toxicomanies asociales:

- Traits de psychopathie
- Thérapeutique institutionnelle.

3.3/Toxicomanies biochimiques:

- Besoin de la substance (durée de l'intoxication longue)
- TRT de substitution et thérapies comportementales.

3.4/Toxicomanies symptomatiques:

- L'intoxication est une automédication de troubles psychopathologiques avec apparition des symptômes
- Désir de la substance
- Psychothérapies.

- Caractéristiques

La toxicomanie est un trouble du comportement en rapport avec un trouble de la personnalité, de difficultés d'adaptation ou de maladies psychiatriques caractérisées. Elle recouvre schématiquement quatre types de personnalité:

1- Le déséquilibre psychique (psychopathie):

Sujets immatures, impulsifs, dénués de sens éthique, incapables de différer un désir, propension à la transgression, désinsertion sociale avec problèmes judiciaires.

2- La structure psychotique:

Sujets introvertis, inhibés, enfermés, difficultés de communication et d'adaptation (psychostimulants), l'angoisse de transformation psychotique (psycho sédatifs), l'aspect psychotique (psychodysléptiques).

3-La structure toxicomaniaque:

Peu de traits psychopathologiques hormis le comportement d'intoxication, la mono toxicomanie est de règle (Barbituriques), ainsi que les toxicomanies d'origine thérapeutique

4- La structure névrotique:

Sujets névrotiques anxieux trouvent un soulagement avec les psychosédatifs.

- Comment devient-on toxicomane?

1- Signification psycho dynamique:

Le comportement toxicomaniaque transcrit certaines distorsions de l'élaboration psychique:

-Dépression: La prise de drogue est considérée comme une défense contre les propensions dépressives

-Fixation ou régression orale: Elle s'illustre dans le besoin érotisé d'absorber ,l'intolérance à la frustration et désinvestissement de la sexualité

- L'agressivité: Elle s'exprime à l'encontre de l'entourage (rejet des valeurs) et de lui même (risques encourus).

-L'immaturité: Fixée à un stade prégénital, le principe de plaisir prédominant sur la réalité, l'impossibilité d'assumer les frustrations, l'intoxication supplantant la génitalité.

-Perversion et masochisme: L'investissement quasi exclusif de la consommation toxique au détriment de la sexualité objective une distorsion instinctivo-affective profonde. Le comportement auto destructeur évoque une composante masochiste.

2- Il convient d'émettre l'hypothèse:

D'une vulnérabilité (rôle DRD2) qui serait la résultante de facteurs biologiques ,d'une sociogénèse et d'une psychogénèse.

Neurobiologie

Le système limbique est formé de 3 parties:

-Le cortex préfrontal

-Le noyau accumbens

-L'aire tegmentale ventrale

A la consommation d'une drogue, il aura une libération de la dopamine au niveau du noyau accumbens

- **Complications**

1- Somatiques:

- L'altération de l'état général
- Infectieuses (Virus HIV, Hépatites virales, Septicémies, Infections broncho pulmonaires)
- Comas.

2- Neurologiques:

- Syndrome de Korsakoff
- Détériorations mentales
- Syndromes cérébelleux
- Polynévrites.

3- Psychiatriques:

- Ivresses pathologiques
- Confusion mentale
- Troubles de l'humeur (dépressifs ou euphoriques)
- Psychoses délirantes aiguës
- Pharmaco psychoses chroniques(Amphétamines et psychodysléptiques)
- Syndrome déficitaire amotivationnel.

4- Mort:

Par overdose.

- **Abords thérapeutiques**

1- Élaborer un projet de soins global:

- Entretien motivationnel
- Sevrage (désintoxication ,psychologique)
- TRT de substitution
- Post cure, aide à la réinsertion
- TRT des complications aiguës

- **Références bibliographiques**

1- American psychiatric association. Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM-IV-TR), 4^e Edition, Texte Révisé, version internationale avec code CIM -10 (Washington DC 2000). Troubles liés à une substance. Traduction française par JD. GUELFY et Al Editions Masson, 2003: 221-342

2- Babinet. P, Mechali. D, Piquet. V. Les complications infectieuses des toxicomanies. La Revue de médecine 1982; (41): 2193-98

3- Reynaud. M (Dir) et Al. Traité d'addictologie, Flammarion Médecine-Sciences, Paris 2006:

1-800