

ÉDITORIAL

Le praticien face aux addictions dans tous leurs états

A.J. SCHEEN (1), W. PITCHOT (2)

Comme nous l'avons évoqué dans l'éditorial de janvier 2013, notre société traverse une crise profonde, tant sur le plan financier et économique que sur le plan des valeurs sociales, familiales et morales (1). Une société en crise expose à toutes sortes de modifications du comportement des individus qui la composent. Ce numéro est consacré aux toxicomanies, addictions et dépendances en tous genres. De nombreux praticiens sont de plus en plus confrontés à cette problématique, plus diversifiée qu'il n'y paraît à première vue. Force est cependant de constater qu'ils sont, le plus souvent, mal préparés à une prise en charge appropriée, que ce soit sur les plans de l'approche diagnostique, de l'évaluation pronostique ou de la stratégie thérapeutique à mettre en oeuvre.

Pour illustrer cette thématique médicale particulière, le Comité de Gestion a été séduit par la symbolique des maillons d'une chaîne, image qui a été retenue comme couverture de la Revue Médicale de Liège tout au long de l'année 2013 (fig. 1). Comme déjà dit (1), la chaîne se définit, au sens premier, comme un lien métallique formée d'une suite d'anneaux entrelacés. Au figuré, elle symbolise la servitude, la captivité, avec historiquement, les chaînes de l'esclave, du galérien, du bagnard. En effet, la dépendance est un asservissement, un lien, une chaîne.

Comme pour les numéros thématiques des années précédentes, ce numéro comprendra, d'abord, quelques articles didactiques expliquant le phénomène de dépendance, en général, et l'importance de cette problématique dans certaines catégories de la population, les sujets jeunes en particulier. Le phénomène d'addiction (toxicomanie) survient sur un terrain génétique de prédisposition et est induit par des facteurs favorisants de l'environnement (fig. 2). A ce titre, la toxicomanie peut donc être répertoriée dans les maladies complexes auxquelles nous avons consacré le numéro thématique de l'année 2012 (2). Les addictions ont fait l'objet de nombreuses études neurobiologiques et psychologiques. Le phénomène de récompense est au cœur même de ce trouble du comportement, notamment lorsqu'il s'agit de la dépendance vis-à-vis de la consom-

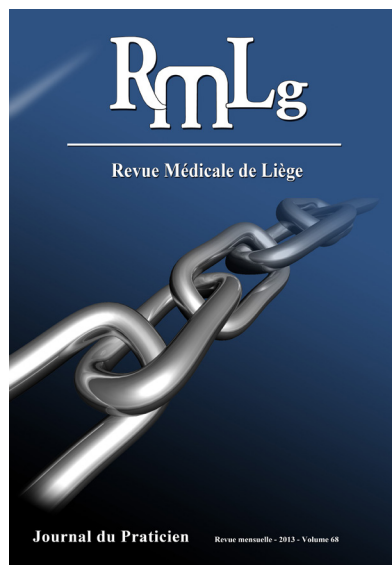


Figure 1. Couverture de la Revue Médicale de Liège, pour tous les numéros de l'année 2013, illustrant symboliquement la thématique générale des toxicomanies, addictions et dépendances (composée par Mr Claude Ernotte).

mation de substances entretenant une véritable toxicomanie (3). La pharmacothérapie des addictions reste encore relativement pauvre et concerne essentiellement le traitement des toxicomanies avec substances (tableau I). Dans tous les cas de figure, la prescription éventuelle d'un médicament doit s'intégrer dans une stratégie plus globale, comprenant une approche psycho-cognitivo-comportementale.

On a coutume de distinguer les addictions avec drogues des addictions sans substances (fig. 3). Les premières sont sans doute les plus connues, les mieux étudiées et, *a priori*, les plus dévastatrices. Citons les exemples du tabac, de l'alcool, des drogues dites douces de type cannabis, des drogues dures comme l'héroïne ou la cocaïne, ou encore des benzodiazépines et des antalgiques morphiniques. Les secondes, appelées aussi addictions comportementales, sont en constante progression dans notre société de consommation et sont particulièrement diversifiées. Elles comprennent les dépendances au sexe, aux jeux de hasard, au sport, à internet (cyberdépendance), au travail, à la nourriture (troubles du comportement alimentaires), au soleil ou cabines de bronzage, etc. Même si elles apparaissent, à première vue, moins nocives, elles peuvent aussi s'avérer extrêmement toxiques ! Elles surviennent généralement dans le cadre de troubles psycho-

(1) Professeur ordinaire, Université de Liège, Chef de Service, Service de Diabétologie, Nutrition et Maladies métaboliques et Unité de Pharmacologie clinique, CHU de Liège.

(2) Chef de Service associé, Service de Psychiatrie et de Psychologie Médicale, CHU de Liège.

TABLEAU I. MÉDICAMENTS UTILISÉS POUR FAVORISER LE SEVRAGE DANS LE CADRE DES ADDICTIONS AVEC SUBSTANCES, TOUJOURS À ACCOMPAGNER PAR UNE PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

Types de dépendance	Dénomination commune internationale (DCI)	Spécialités pharmaceutiques
Tabac	Dérivés de la nicotine Bupropione Varénicline	Nicorette®, Nicotinell®, Niquitin® (*) Zyban® Champix®
Alcool	Disulfiram Naltrexone Acamprosate	Antabuse® Nalorex® Campral®
Héroïne	Méthadone Buprénorphine Buprénorphine + naloxone	Magistrale Subutex® Suboxone®

(*) Les substituts à base de nicotine sont disponibles sous forme de patchs (timbres), de gommes, de comprimés et d'inhalateur.

logiques plus ou moins complexes qui peuvent faire l'objet d'une prise en charge spécifique et il n'est pas rare qu'elles soient associées à un contexte dépressif plus ou moins marqué.

Comme pour les autres maladies chroniques complexes, les addictions représentent un véritable problème de santé publique. Toxicomanie et médecine ne peuvent plus être dissociées (3). Les répercussions des dépendances en tous genres sont, en effet, négatives tant pour l'individu que pour son entourage immédiat (fig. 2). Les conséquences individuelles peuvent être psychologiques (syndrome amotivationnel avec le cannabis, par exemple), mais également somatiques. Parmi ces dernières, ce sont certainement les répercussions, nombreuses, liées à l'alcool et au tabac qui ont été les mieux étudiées et celles auxquelles sont le plus souvent confrontés les médecins de terrain dans leur pratique quotidienne. Les conséquences peuvent également être majeures pour l'entourage, aussi bien sur le plan familial que sur le plan professionnel. Enfin, les dégâts collatéraux pour la société ne sont pas négligeables, ne fût-ce que si l'on considère les accidents, la délinquance au sens large, voire la criminalité, associés aux différentes formes de toxicomanie, en particulier celles liées à la consommation de drogues dures.

Nous sommes particulièrement heureux que de nombreux collègues aient accepté avec enthousiasme de contribuer au succès de ce volumineux numéro entièrement dévolu à cette thématique originale, insuffisamment prise en compte dans la littérature médicale. Nous tenons à les remercier pour avoir répondu positivement à notre appel et à les féliciter pour la

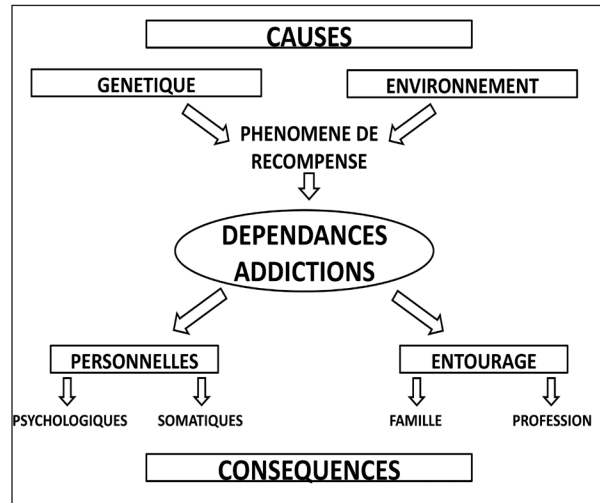


Figure 2. Causes et conséquences des maladies complexes que représentent les toxicomanies, addictions et dépendances.

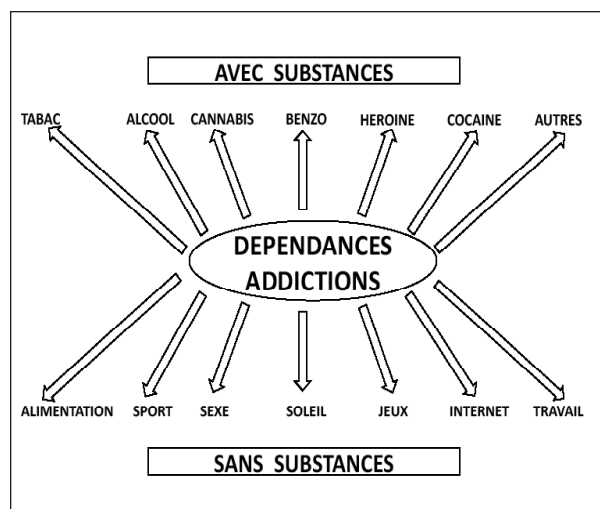


Figure 3. Répartition schématique des addictions ou dépendances avec substances (toxicomanies) et sans substances (comportementales).

qualité du travail fourni. Nous espérons que le lecteur trouvera autant de plaisir à parcourir ce numéro que nous en avons eu à le façonner. Bonne lecture !

BIBLIOGRAPHIE

1. Scheen AJ.— Editorial. Crises financière, économique, sociale, sociétale, morale, une réaction en chaîne. *Rev Med Liège*, 2013, **68**, 1-3.
2. Scheen AJ, Bours V.— Editorial. Maladies complexes : des interactions gènes-environnement au problème de santé publique. *Rev Med Liège*, 2012, **67**, 217-219.
3. Touzeau D.— Addictions et Médecine. *Presse Med*, 2012, **41**, 1201-1208.

Les demandes de tirés à part sont à adresser au Pr A.J. Scheen, Département de Médecine, CHU de Liège, 4000 Liège, Belgique.