



Colloque AHS Biarritz 2019



Evaluation du programme

L'envoie

Dr Romain GOMET, Créteil



L'abstinence sinon rien ?

- o Lutter contre le mésusage d'alcool : enjeu de santé publique
 - ↘ consommations mais ↗ binge-drinking
 - 37% de consommateurs à risque
 - 41000 décès annuels (7% des décès des > 15 ans)
 - 2^{ème} facteur de risque évitable (après le tabac)
 - Des risques pour les autres (1/3 des accidents mortels, des agressions et des viols)



L'abstinence sinon rien ?

- o Lutter contre le mésusage d'alcool : enjeu de santé publique
- o Une entrée dans les soins limitée par le dogme de « l'abstinence sinon rien »
 - Seuls 8% des TLU d'alcool sont traités
 - Peu de patients en parlent (< 1/4)

- Par crainte de devenir dépendant
- 46% des patients en traitement ont un objectif de réduction
- 51,4% des addictions à l'alcool ont un objectif de réduction de la consommation courante



...ement (2^{ème} cause)

...s soins ont un objectif

...sidèrent pas la

... un objectif acceptable

1. Kohn R, Saxena S, Levav I, Saraceno B. The treatment gap in mental health care. Bull World Health Organ. 2004 Nov ; 82 (11) : 858-66

2. Adamson SJ, Seliman JD. Drinking goal selection and treatment outcome in our-patients with mild-moderate alcohol dependence. Drug Alcohol Rev 2001 ; 20 (4) : 351-59

3. Luquiens A, Reynaud M, Aubin HJ. Is controlled drinking an acceptable goal in the treatment of alcohol dependence? A survey of French alcohol specialists. Alcohol Alcohol. 2011 Sep-Oct ; 46 (5) : 586-91

La consommation contrôlée : une alternative pertinente ?

POUR

CONTRE

- Certaines situations imposent l'abstinence (grossesse, maladies ou traitements...)

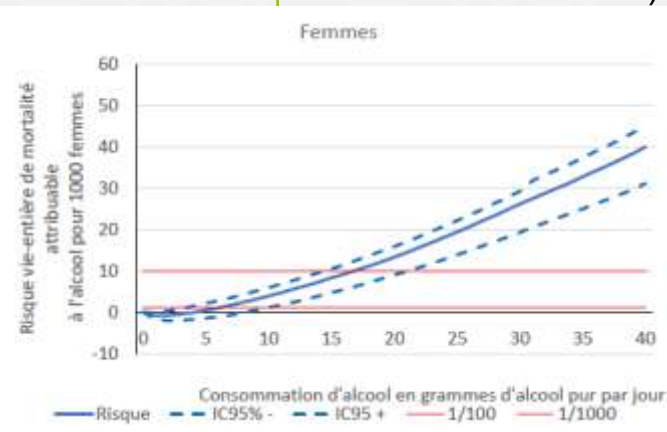
La consommation contrôlée : une alternative pertinente ?

POUR

- Méthode efficace pour diminuer les risques

CONTRE

- Certaines situations imposent l'abstinence (grossesse, maladies ou traitements...)



La consommation contrôlée : une alternative pertinente ?

POUR

- Méthode efficace pour diminuer les risques
- Aussi efficace que l'abstinence
- Résultats perdurables à 5 ans
- Meilleure qualité de vie à 3 ans
- Accepter l'objectif du patient donne de meilleurs résultats que la coercition
- Un objectif en soi ou une étape renforçatrice sur le chemin de l'abstinence

CONTRE

- Certaines situations imposent l'abstinence (grossesse, maladies ou traitements...)

1. Adamson SJ1, Heather N, Morton V, Raistrick D; UKATT Research Team. Initial preference for drinking goal in the treatment of alcohol problems: II. Treatment outcomes. Alcohol Alcohol. 2010 Mar-Apr ; 45 (2) : 136-42

2. Dawson DA1, Grant BF, Stinson FS, Chou PS, Huang B, Ruan WJ. Recovery from DSM-IV alcohol dependence: United States, 2001-2002. Addiction. 2005 Mar;100(3):281-92

3. Wild TC. Social control and coercion in addiction treatment : towards evidence-based policy and practice. Addiction. 2006 Jan ; 101 (1) : 40-9

4. Dawson DA, Li TK, Chou SP, Grant BF. Transitions in and out of alcohol use disorders. Alcohol Alcohol. 2009 Jan-Feb ; 44 (1) : 84-92

La consommation contrôlée : une alternative pertinente ?

POUR

- Méthode efficace pour diminuer les risques
- Aussi efficace que l'abstinence
- Résultats perdurables
- Meilleure qualité de vie
- Accepter l'objectif du programme donne de meilleurs résultats que la coercition
- Un objectif en soi ou une récompense renforçatrice sur le chemin de l'abstinence

CONTRE

Certaines situations imposent l'abstinence (grossesse, maladies ou traitements...)



Problématique

- o Une offre de soin limitée aux consultations individuelles
- o Efficacité des groupes de TCC en addictologie
- o Peu de travaux étudiant ce type de groupe dans un contexte de réduction des risques



L'envoie

- o Programme de TCC mis au point en 2016
- o 8 séances hebdomadaires de 2h en groupe
+ 1 feedback à 1 mois

➤ Education thérapeutique

**Une « vraie » maladie :
Que se passe-t-il dans mon cerveau ?**



Acte II : du plaisir au manque...

1. Perte de plaisir & tolérance
2. Pensées automatiques
3. Craving de récompense & de soulagement
4. Signes physiques de manque

Apprendre à quantifier sa consommation

QUANTITÉ (EN L) × 0,8 × DEGRÉ D'ALCOOL

Exemple : une bouteille de vin (14 °) contenant 75 cl
 $0,75 \times 0,8 \times 14 = 8,4$ La bouteille d'alcool (8,4 gr d'alcool pur)



Boisson	Volume (L)
Bouteille de vin	14 (14)
Verre de porto	6 (6)
Coupe de champagne	10 (10)
Demi de bière	28 (1)
Verre de whisky	3 (1)
Verre de pastis	12 (1)

L'envole

- o Programme de TCC mis au point en 2016
- o 8 séances hebdomadaires de 2h en groupe
+ 1 feedback à 1 mois
- Education thérapeutique
- **Stratégies TCC de réduction des consommations**



L'envol

- o Programme de TCC mis au point en 2016
- o 8 séances hebdomadaires de 2h en groupe
+ 1 feedback à 1 mois
- Education thérapeutique
- Stratégies TCC de réduction des consommations
- Affirmation de soi



L'envoie

- o Programme de TCC mis au point en 2016
 - o 8 séances hebdomadaires de 2h en groupe
+ 1 feedback à 1 mois
- Education thérapeutique
 - Stratégies TCC de réduction des consommations
 - Affirmation de soi
 - **Méthodes de relaxation/pleine conscience**



L'envoie

- o Programme de TCC mis au point en 2016
 - o 8 séances hebdomadaires de 2h en groupe
+ 1 feedback à 1 mois
- Education thérapeutique
 - Stratégies TCC de réduction des consommations
 - Affirmation de soi
 - Méthodes de relaxation / pleine conscience
 - Travail personnel entre chaque séance (agenda, cahier d'exercices)

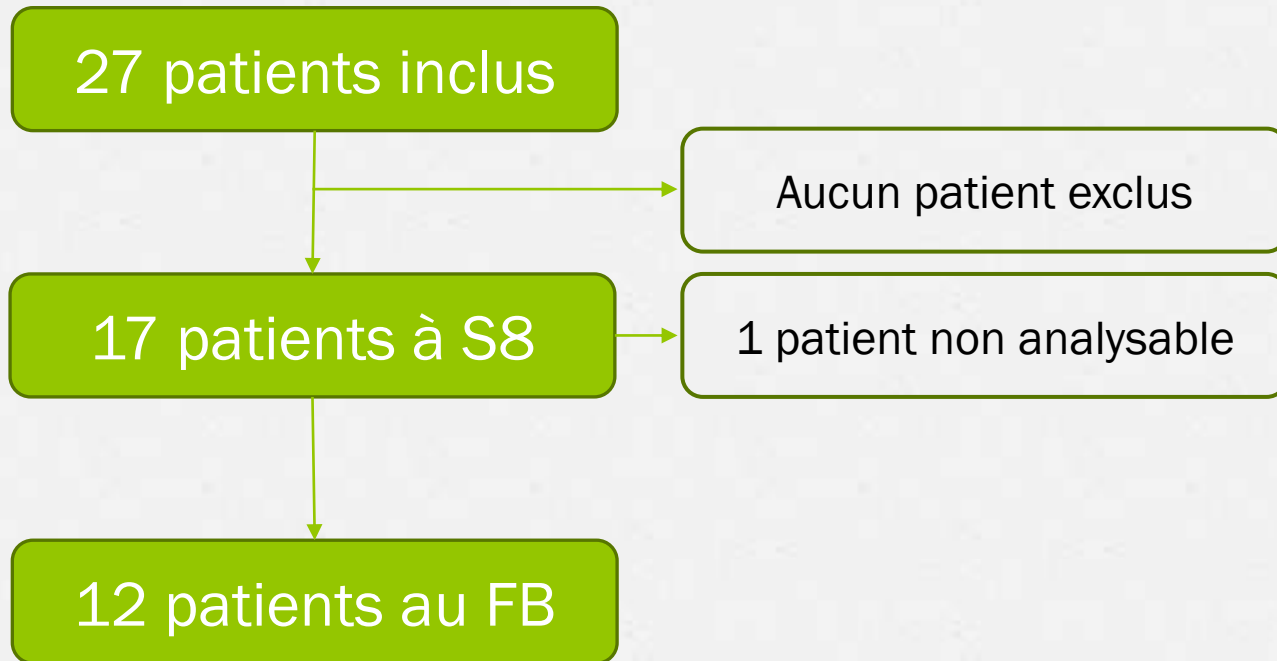


Matériels et méthodes

- Objectif : évaluer le programme *L'envolée*
- Evaluation en pré-inclusion : AUDIT, BDI, BEARNI...
- Auto-évaluation à S1, S8 et feedback :
CDA, OCDS, échelle numérique évaluant la motivation, la confiance en soi, la satisfaction...
- Analyse statistique des données en univariée grâce au test t de Student pour données appariées

Matériels et méthodes

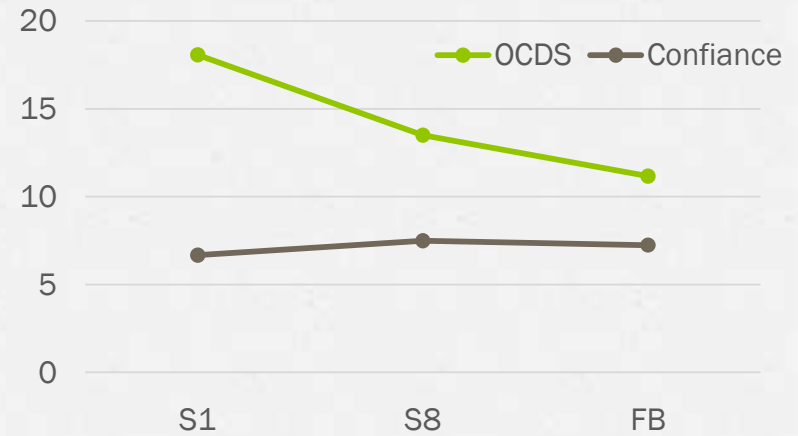
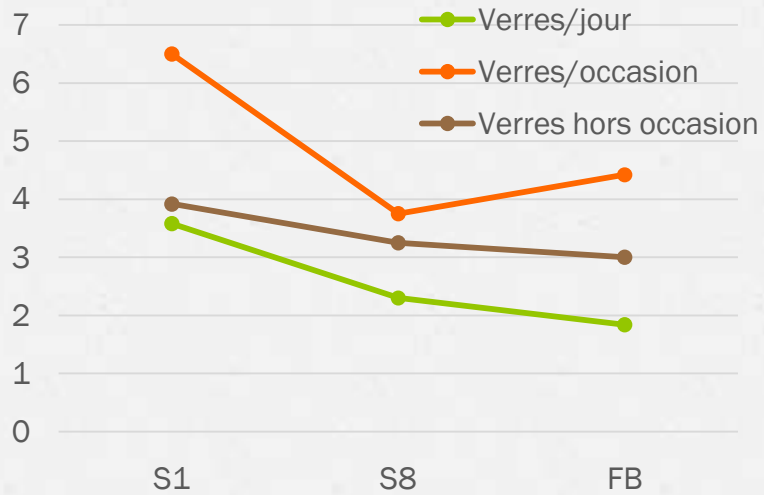
o 4 groupes :



Résultats

Critère	S1	S8	p	IC95%
Verres / jour	4,36	2,89	0,049	[0,002 ; 2,95]
Verres / occasion	7,19	4,50	0,0026	[1,35 ; 5,27]
Verres hors occasion	5,00	3,50	0,038	[0,097 ; 2,9]
Score OCDS	18,12	13,76	0,00014	[2,68 ; 6,57]
EN confiance	6,18	7,12	0,01	[-1,73 ; -0,27]

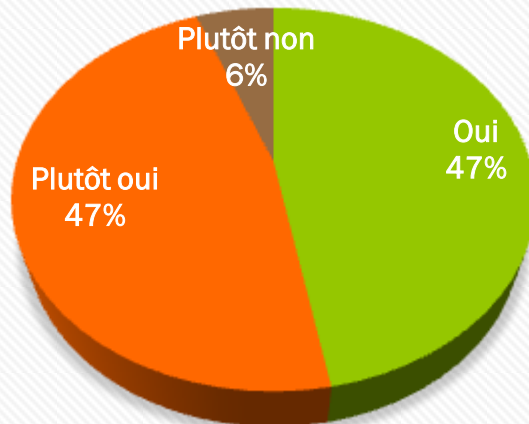
Résultats



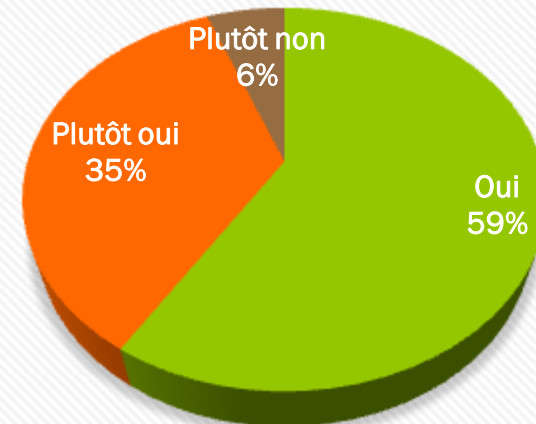
Résultats

Degré de satisfaction moyen : 8,12/10 (S8) et 8,92/10 (FB)

Atteindre ses objectifs



Maintenir ses objectifs



Conclusions & perspectives

- o TCC en groupe efficace pour réduire les consommations, le craving et améliorer la confiance des patients
- o Evolution des séances du programme
- o Utilisation au cours d'un HDJ de réduction des risques
- o Etude contrôle pour en vérifier l'efficacité
- o Feedback à 6 mois

L'envol

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Evaluation du programme *L'envol* Groupe de TCC visant le maintien des objectifs de consommation contrôlée chez des patients dépendants à l'alcool

Gomet R., Geoffroy P.A., Lhéritier A., Sauchet C., Ianni M.C., Traubet B.*

* Hôpital de la Croix-Rouge, 100 rue de Valenciennes, 93000 La Courneuve

Etat des lieux

Lutter contre le message d'alcool représente un véritable enjeu de santé publique en France, tant que les questions épidémiologiques restent d'actualité. Depuis le 30 juin 2010, 20% des adultes déclarent encore avoir une consommation de liqueur dans leur pays [1]. Les 47000 décès annuels imputables en France (soit 7% des décès) ont plus de 70 ans, tout premier facteur de la mortalité. L'acte des fumeurs de liqueur augmente (dans certains le plus de 20) leurs risques de maladies cardiovasculaires, d'accidents et de cancers [2]. Les décès dus à l'alcool sont responsables de 10% des dépenses de soins de santé et des coûts de justice.

Les données liées à l'épidémiologie peuvent limiter l'impact de la prise de conscience de santé et servir de levier aux soins personnalisés. La mise en place d'un groupe d'entraide de consommation contrôlée est l'un des outils proposés. Cette dernière vise une réduction des risques de santé, notamment de consommation contrôlée (CC) d'un objet addictif [3].

Proposer un objectif de réduction de consommation contrôlée : une alternative pertinente

Place que mesure les consommations et offre des conseils en fonction de la consommation [3] (niveau de consommation individuel).

Place que nous savons qu'il est plus difficile de réduire le nombre de nos consommations que d'augmenter le nombre de nos consommations [3].

Place que nous savons qu'il est plus difficile de réduire le nombre de nos consommations que d'augmenter le nombre de nos consommations [3].

Place que nous savons qu'il est plus difficile de réduire le nombre de nos consommations que d'augmenter le nombre de nos consommations [3].

Place que nous savons qu'il est plus difficile de réduire le nombre de nos consommations que d'augmenter le nombre de nos consommations [3].

Problématique

La reconnaissance de la CC comme objectif alternatif à l'abstinence offre une entrée dans le dialogue de santé. Elle permet de proposer un soutien et à l'usage de l'alcool. Cependant, l'absence de données scientifiques valide sur l'efficacité de ce programme.

Notre contribution à l'évaluation du groupe de TCC en alcoologie. Plus de 10000 patients ont été inclus dans un groupe de soutien de réduction des risques, nous nous sommes intéressés à la mise en place de ce programme spécifique - dénommé *L'envol*.

Le programme

L'objectif est un programme de TCC sur un mois en 2010 visant à réduire le nombre de nos consommations de liqueur.

Le programme est composé de 10 séances de 1h30, hebdomadaires, visant à réduire le nombre de nos consommations de liqueur.

Le programme est composé de 10 séances de 1h30, hebdomadaires, visant à réduire le nombre de nos consommations de liqueur.

Le programme est composé de 10 séances de 1h30, hebdomadaires, visant à réduire le nombre de nos consommations de liqueur.

Matériel et méthodes

4 groupes ont été créés depuis le 30/06/10

- 27 patients inclus
- 17 patients à 60
- 13 patients à 90

Plusieurs séances ont été réalisées afin d'évaluer les patients les plus à risque de consommation contrôlée. Les séances ont été réalisées en présence de l'équipe de soins de santé et de l'équipe de soins de santé.

L'analyse statistique des données a été réalisée en utilisant le logiciel SPSS pour Windows.

Résultats

La consommation et le nombre de patients ont significativement diminué au cours du programme. Les données sont présentées dans le tableau ci-dessous.

Tableau 1. Evolution des chiffres clés entre J1 et J10 (n=27)

Indicateur	J1	J10	%	IC95%
Volume alcoolique (VVA) (g)	4,38	2,58	-40,8	(3,02 ; 5,74)
VVA / séance	7,19	4,50	-37,4	(5,25 ; 9,12)
Nombre de séances	18,0	3,00	-83,3	(16,67 ; 20,0)
Score CC30	18,0	13,76	-23,3	(16,67 ; 19,99)
Confiance (95%)	16,18	7,13	-55,9	(13,33 ; 19,99)

Figure 1. Evolution des chiffres clés entre J1 et J10 (n=27)



Les patients ayant une réponse à être satisfaits de leur expérience par le programme (n=10) à J10 et à J21 (n=12)

Figure 2. Evolution de la consommation des patients à J10 et J21



Conclusion

Le TCC est un programme efficace pour réduire le nombre de nos consommations de liqueur. Les données sont présentées dans le tableau ci-dessous.

Notre contribution à l'évaluation du groupe de TCC en alcoologie. Plus de 10000 patients ont été inclus dans un groupe de soutien de réduction des risques, nous nous sommes intéressés à la mise en place de ce programme spécifique - dénommé *L'envol*.

LA RÉPONSE DU PSTY

Collection dirigée par le Pr. Raymond Schwan

Savoir pour guérir

Je maîtrise ma consommation d'alcool

Dr. Romain GOMET