

Addictologie, concepts et posture

Pr. Marc Auriacombe

Faculté de médecine
SANPSY/CNRS UMR 6033
Université de Bordeaux

Pôle interétablissement d'Addictologie
CH Ch. Perrens et CHU de Bordeaux

marc.auriacombe@u-bordeaux.fr
https://sanpsy.u-bordeaux.fr



1

C'est quoi une addiction ?

CIM-11, OMS (2022)

DSM-5, APA (2013)

Ce n'est pas que un usage avec des problèmes

2

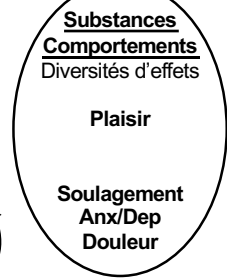
C'est quoi les substances et comportements addictifs ?



3

Pourquoi utiliser des substances (comportements) addictives ?

- Expérience de plaisir nécessaire pour la bonne santé mentale
- Il existe un système de régulation de l'usage



- Soulagement des souffrances est nécessaire pour une bonne santé mentale
- Il existe des aides pour les personnes qui souffrent

Risques liés à l'usage
Overdose, Intox, Sd Sevrage, Tolérance
Information de l'utilisateur / éducation à l'usage

4

Toxicologique

Psychiatrie
Auto-thérapeutique

Au total,
3 perspectives

Addictologie
dérégulation

O'Brien 2011; Auriacombe 2007, 2018
Falseas, Franques 2004; Falseas, Lavie, Denis 2007

5

Comment les études dans le détail
du quotidien nous ont révélé
l'« *étiologie* » de l'usage dans
l'addiction !

6

Objectifs

- ◆ Le « craving » comme marqueur diagnostic
- ◆ Intérêt pronostic du « craving »
- ◆ Manifestations du « craving » et son suivi (monitoring)
- ◆ Implications pour la clinique et la thérapeutique

7

Partie 1

Le craving comme marqueur diagnostic
Distinguer l'addiction (ou trouble de l'usage) de ses complications

8

Tous les critères se valent-ils ?

9

Addiction ? Critères diagnostiques individuels

Résultats
Validité des critères diagnostiques dans la population Tx
• Théorie de réponses aux items
Craving est moins efficace à sérier discriminant que soit la substance

◆ DSM 5 Trouble de l'usage
- Au moins 2 sur 12 mois
1) Utilisation plus que prévu
2) Efforts infructueux pour réduire
3) Augmentation temps lié à l'usage
4) Craving
5) Défaillance dans les obligations
6) Problèmes interpersonnels et sociaux liés à l'usage
7) Abandon activités importantes
8) Utilisation en situations dangereuses
9) Poursuite malgré les conséquences
10) Tolérance*
11) Sevrage*
* ne s'applique pas à l'alcool
DSM 5, APA 2013

Ce qui est central et ce qui est périphérique

Clares : Facteurs Pré-existants, Facteurs de risque → Perte de contrôle, Rechute, Craving → Conséquences : Usage excessif, Intoxication, Sevrage, Anx/Dép, Douleur

Clarifier l'addiction et la distinguer de l'usage et ses conséquences

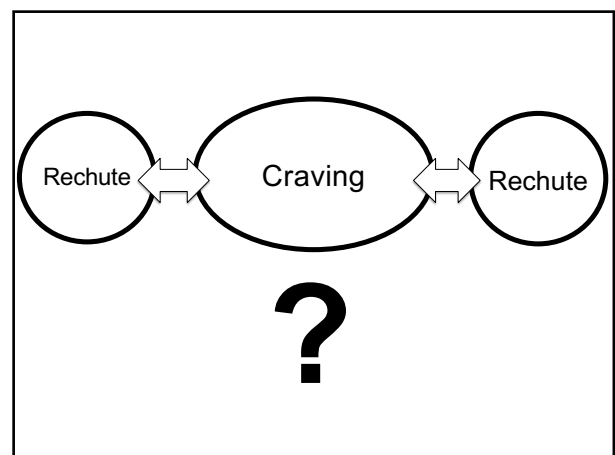
Auracombin, 1994, 2000, 2018

10

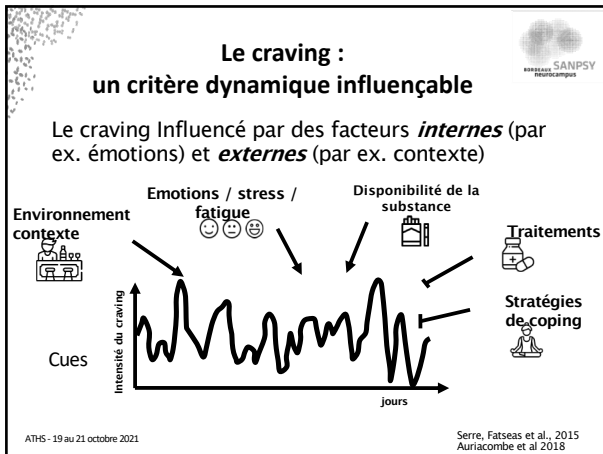
Partie 2

Clarifier l'intérêt pronostic du « craving »

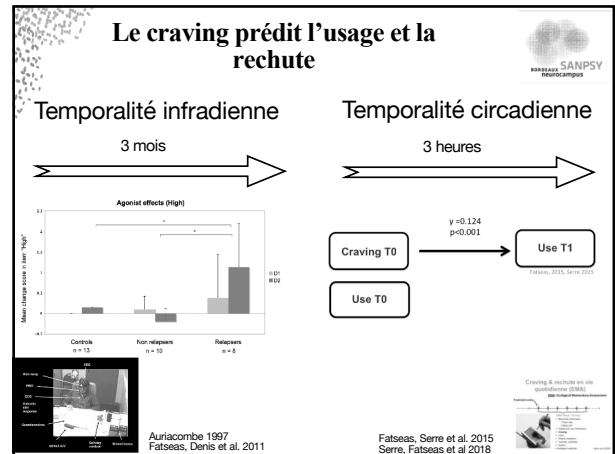
11



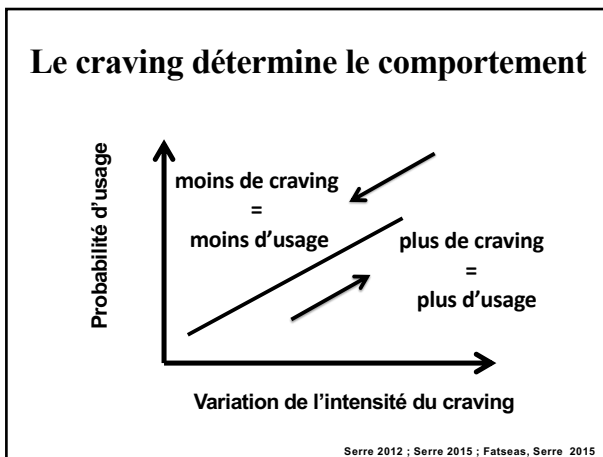
12



13



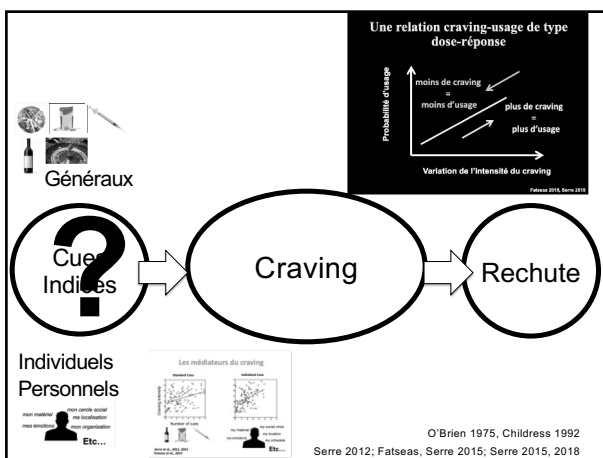
14



15

Simplifions et clarifions ...

16



17

Un modèle simplifié de l'addiction

Une maladie caractérisée

un signe : La rechute
un symptôme marqueur diagnostic et pronostic de la rechute : Le « craving »

Craving → Usage Rechute

Le craving c'est l'étiologie de l'usage dans l'addiction

Auriacombe, Serre, Denis, Fatseas 2018

18

JAMA Psychiatry | Original Investigation June 2022

Association of Drug Cues and Craving With Drug Use and Relapse: A Systematic Review and Meta-analysis

Nilofar Vafaie, MS; Hedy Kober, PhD

- ◆ **237 études; 656 analyses stat; 51788 participants (21216 avec addiction documenté)**
- ◆ **Mesures**
 - craving: spontané, réactivité aux cues, en labo / EMA
 - association prospective (heures/jours/mois/années) avec usage ou rechute
- ◆ **Toutes les modalités de craving sont associées à usage/rechute**
 - +1 craving prédit un usage x 2 (OR, 2.05; 95% CI, 1.94-2.15)
 - Meilleurs résultats (x3) : craving unidimensionnel (EVA), EMA, heure, addiction
- ◆ **Craving : marqueur causal de l'usage**
 - Variable d'intérêt pour les études thérapeutiques
 - Variable de suivi individuel en thérapie

19

Partie 3

Décrire et clarifier les manifestations du « craving » et son suivi (monitoring)

20

Le craving ...

L'envie intense, irréprensible de consommer, ...

... alors qu'on ne le veut pas, là !

Tignol 1992, Auriacombe 2016

21

Le craving est subtil

<p>Le craving c'est ...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expérience subjective • Un désir, un besoin • Focalisé • Irrésistible • Fluctuant, versatile • Egodystonique • Physique • Emotionnel 	<p>Le craving n'est pas ...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrome de sevrage • Intoxication • Dépression • Anxiété • Délire • Motivation
--	---

Auriacombe 2016, Sayette 2016

22

OK. Mais en pratique ?

- ◆ Vous arrive-t-il de consommer plus que vous ne voudriez ?
- ◆ Vous arrive-t-il de faire plus que vous ne voulez ?
- ◆ Vous arrive-t-il d'avoir envie malgré vous ?
- ◆ Vous arrive-t-il d'avoir envie plus que vous ne voudriez ?

Univ. Bordeaux Manuel d'évaluation du craving

23

Le craving est complexe et difficile à décrire qualitativement

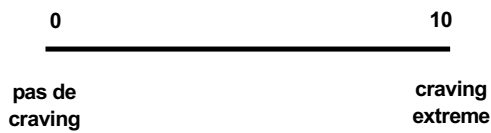
mais en pratique clinique,

...

c'est la variation d'intensité qui est intéressante

24

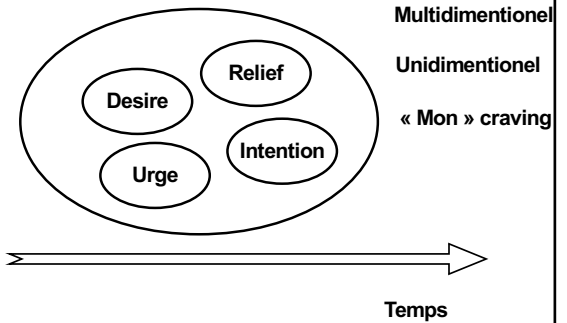
et on peut le mesurer simplement



Sayette 2000, Auriacombe 2016

25

Evaluer le craving: un challenge ?



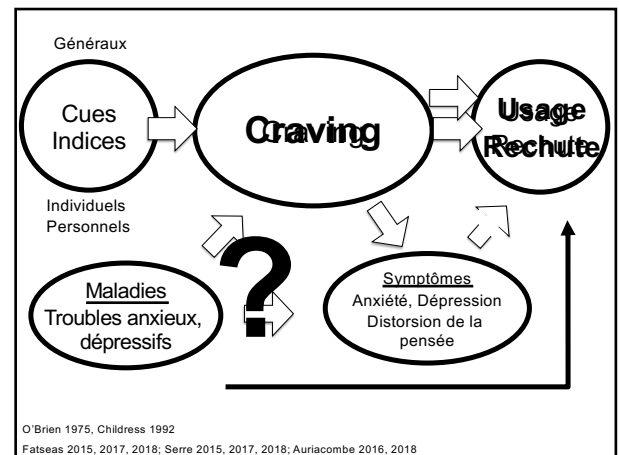
Auriacombe 2016, Sayette 2006, Rosenberg 2009, Vafaei & Kober 2022

26

Simplifions et clarifions ...

mais, gardons à l'esprit la complexité de l'expression clinique ...

27



28

Partie 4

Décrire les implications pour la clinique et la thérapeutique

29

Craving cause ou symptôme ?

L'usage est un symptôme
Le craving peut en être la cause

30

Une prise en charge thérapeutique révolutionnée, participative et clarifiée

- ◆ Pas de préalable autre que diagnostique
 - Ni abstinence, ni réduction de l'usage, ni évaluation de la motivation
- ◆ Un objectif clarifié
 - Agir sur la rechute
- ◆ Une cible explicite
 - repérer et gérer le craving
- ◆ Abstinence ou réduction de l'usage sont des conséquences de la prise en charge
 - responsabilité des professionnels
 - protection et destigmatisation des patients

Abstinence
ni nécessaire
ni suffisante

Fatséas et al 2009; Auriacombe et al 2016; Daulouède 2004

31

Nos thérapeutiques sont efficaces

Très efficaces

32

Conditions d'efficacité ?

- ◆ Clarifier l'objectif
 - celui du thérapeute
 - celui du patient
 - celui de l'entourage (du patient, du thérapeute)
- ◆ Faire émerger le craving
 - parfois facile
 - parfois difficile
- ◆ Tenir compte des caractéristiques individuelles

ÉVALUATION DU CRAVING

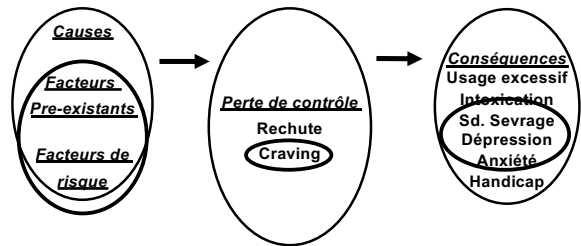
CRAVING		CRAVING	
CRAVING		CRAVING	
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12



Lambert 2018, 2021, 2022

33

Cibles thérapeutiques éducatives, psychothérapeutiques, pharmacothérapeutiques



Cible principale (étiologique)
Cibles accessoires (vulnérabilités/conséquences)

Auriacombe, 1994, 1997, 2016, 2018

Daulouède 2004, Fatséas 2009, 2016

34

Enjeu thérapeutique et stratégique

- ◆ Un phénomène pathologique aigu (*syndrome de sevrage, intoxication*)
 - On lutte contre
 - On s'en débarrasse
- ◆ Un phénomène pathologique chronique (*l'addiction*)
 - C'est une nouvelle qualité
 - Il faut l'embrasser pour la maîtriser
 - ❖ Le thérapeute
 - ❖ La personne

35

... et
monitorer et manager le craving,

36

En conclusion

◆ Si c'est vrai que le craving est un critère diagnostique précoce et un marqueur pronostic du quotidien

- C'est cela qu'il faut rechercher dès les soins premiers
- C'est cela qu'il faut cibler en thérapie
 - ✦ Permettre à l'usager d'auto-moduler son craving

Merci

Marc Auriacombe
marc.auriacombe@u-bordeaux.fr