

Seniors et Addiction

Pr. Marc Auriacombe

Faculté de médecine
Sanpsy / CNRS USR 3413
Université de Bordeaux

Pôle Addictologie
ISUA, ELSA, HDJA, CSAPA, ÉMAP, CERJPA
CH Charles Perrens et CHU de Bordeaux

marc.auriacombe@u-bordeaux.fr
www.formatoile.u-bordeaux2.fr



Référence principale

R. Icick.

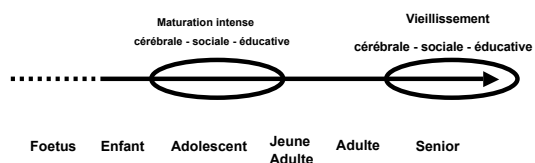
Intérêt de l'étude spécifique de
l'addiction chez les sujets âgés de plus
de 65 ans : place de la géronto-
addictologie

Thèse d'exercice médecine (DES psy),
2008, Univ. Bordeaux 2
(M. Fatséas, directeur)

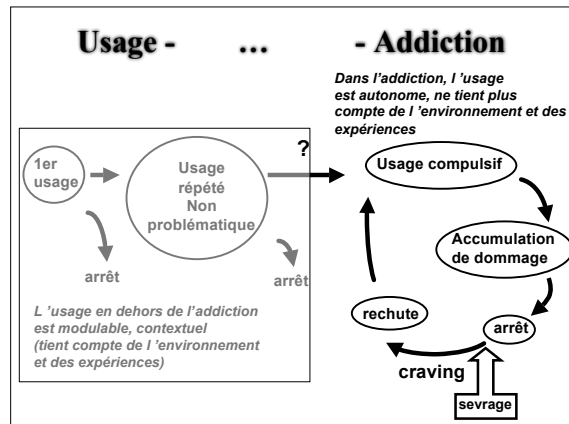
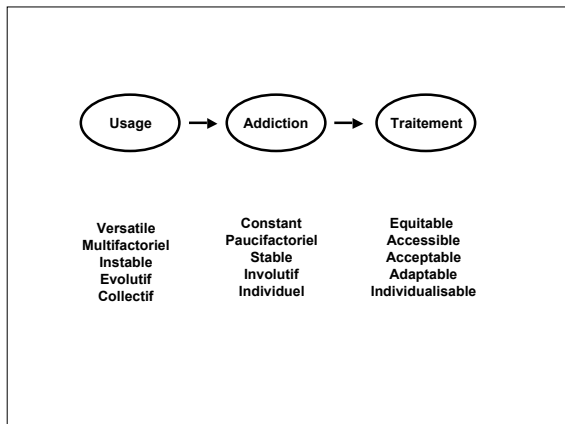
Clarifier et délimiter

Seniors - Addiction

Seniors



Addiction

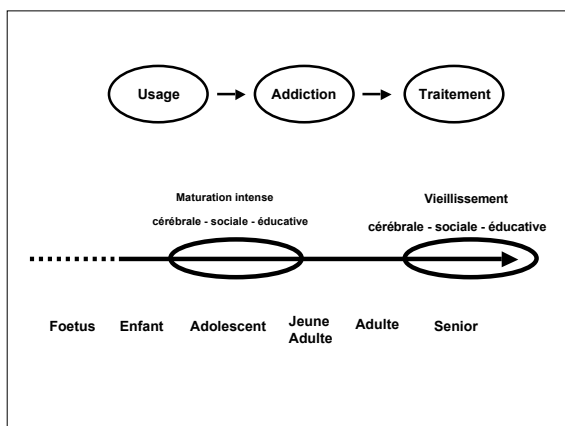


C'est pas compliqué

- ◆ **Mais c'est complexe**
 - Les déterminants de l'usage sont multiples et en interaction
- ◆ **Surtout**
 - Les déterminants de l'addiction ne sont pas ceux de l'usage
 - ❖ Tous les non-usagers ne deviennent pas usagers
 - ❖ Tous les usagers ne sont pas dépendants et ne le deviendront pas
 - ❖ Tous les usagers avec des problèmes ne sont pas dépendants

Seniors et addiction

Quels enjeux ?



Usage Actuel + 65 ans

Substance	Hommes (> 65 ans)		Femmes (> 65 ans)	
	déclaré	DU	déclaré	DU
Alcool (salive)	15,3	15,3	7,0	7,0
Cannabis	0,7	0,7	0	0,1
Cocaïne	0	1,9	0	0
Opiacés	2,4	11,6	2,5	14,4
Stimulants	0	6,7	0	19,8
Benzodiazépines	4,3	11,9	10	23,7

Tab. 1: Prévalence d'usage actuel déclaré (mois écoulé) et sur dosages urinaires (DU) ou salivaires (Rockett, 2006)

- Sujets indemnes d'addiction
 - Abstinents
 - Usagers
- Sujets souffrant d'addiction
 - Traitée
 - Non traitée

Facteurs de risques et facteurs protecteurs

- Facteurs liés au sujet
 - Biologie, métabolisme, psychopathologie, maladies somatiques, génétique
 - Recherche de plaisir/soulagement de la souffrance
- Facteurs liés à l'environnement
 - Isolement
 - Temps libre
 - Événements stressants
 - retraite, deuil, placement en institution

Sujets 65+ indemnes d'addiction (1)

- Sujets abstinents
 - Rapports de cas¹
 - Développement de dépendance tardive sans usage préalable
 - Présentation clinique semblable à celle des sujets jeunes
 - type et fréquence
 - disponibilité
 - Situations à risque suggérées
 - deuil

¹Kausch, 2000; Kouimtsidis, 2001; Boyard, 2008

Sujets 65+ indemnes d'addiction (2)

- Sujets usagers
 - Alcool, benzodiazépines, TCA, jeux d'argent
 - 1/3 des dépendances à l'alcool diagnostiquées après 65 ans se sont développées après cet âge¹
 - Même proportion pour les benzodiazépines²
 - Par ailleurs, similitude clinique avec les sujets jeunes dans les études de cas de TCA³

¹Barrick, 2002 ²Finlayson, 1995 ³Beck, 1996

Sujets 65+ souffrant d'addiction (1)

- Sujets traités
 - Résultats sur alcool, opiacés, TCA
 - Plutôt moins d'usage et de rechutes¹
 - Sévérité de l'addiction semblable aux sujets jeunes²
 - Poursuite des autres consommations²
 - Expression du *craving* similaire aux sujets jeunes³

¹Satre, 2004; Firoz, 2004 ²Lowfall, 2005; Riemann, 1993 ³O'Brien, 2008

Sujets 65+ souffrant d'addiction (2)

- Sujets non traités
 - Poursuite de l'usage sur de très longues durées
 - opiacés, alcool¹
 - Modalités de consommation inchangées²
 - Adaptation à la vieillesse
 - changement de substance³

¹Hser, 2001; Vaillant, 2003 ²Kausch, 2000 ³Rosenberg, 1995; Anderson, 2003

**Les enjeux
le dilemme « seniors et addiction »**

◆ **Repérage le plus précoce**

- Repérer quoi ?
 - ✦ Facteurs de risques : de quoi ?
 - ✦ Troubles avérés : le(s)quel(s) ?

◆ **Accès aux soins le plus rapide**

- Soins de quoi ?
- Soins de qui ?

Merci

marc.auriacombe@u-bordeaux.fr

05 56 56 17 38