

Le tabac, Une addiction comme les autres ?

Pr. Marc Auriacombe

Sanpsy CNRS USR 3413
Université de Bordeaux

Pôle Addictologie
ISUA, ELSA, HDJA, CSAPA, EMAP, CERJPA, RENAPSUD, LaboPsy
CH Charles Perrens et CHU de Bordeaux



Tabac

- ◆ 32 millions d'expérimentateurs
- ◆ 16 millions d'usagers
 - 15 millions d'usagers quotidiens
 - ✦ 10 millions d'usagers en difficultés
- ◆ Usagers en difficultés pour les autres substances
 - Alcool : 3 millions
 - Cannabis : 400.000 (?)
 - Opiacés (héroïne) : 200.000 (?)

OFDT, 2000, 2010

Tabac : une mise en place à l'adolescence

- ◆ À 18 ans
 - 80% ont expérimenté
 - 40% font un usage quotidien
- ◆ À 14 ans
 - 60% ont expérimenté
 - 10% font un usage quotidien
- ◆ Population générale (adultes)
 - 90% ont expérimenté
 - 30% font un usage quotidien

OFDT, 2000, 2010

mais,

une addiction, c'est quoi ?

Addiction, Addictologie, Tabac ?

- ◆ Rien à voir avec les substances
- ◆ Fréquent
- ◆ Grave
- ◆ Repérage fiable et facile
- ◆ Thérapeutiques efficaces
- ◆ Le tabac est-il renforçant ?

« Perte de contrôle »

De l'usage d'un objet de gratification ...

= Qui donne de la satisfaction,
de l'intérêt, du plaisir

La rechute

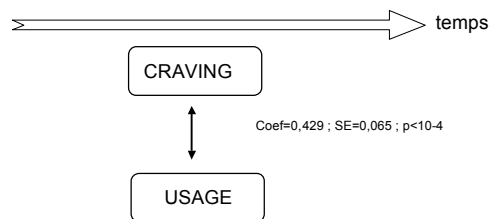
n'est pas que le retour à l'usage
involontaire
mêmes problèmes

Le craving ?

Le craving ...
L'envie intense, irrésistible de
consommer, ...
... ce que l'on ne veut pas

Craving et tabac Résultats

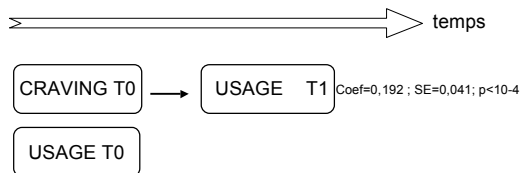
◆ Craving / Usage de tabac



Serre, 2012
Fatséas, Serre, 2013

Craving et tabac Résultats

◆ Craving / Usage de tabac



Serre, 2012
Fatséas, Serre, 2013

Craving et tabac Résultats

◆ Craving / Usage de tabac



Serre, 2012
Fatséas, Serre, 2013

Craving et Usage Discussion

◆ Craving / Usage

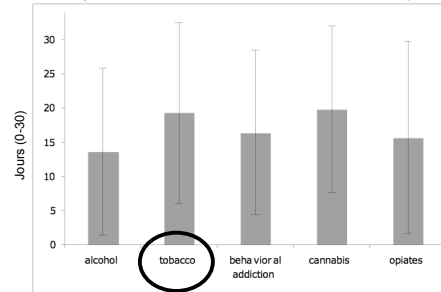
- Craving prédictif de l'usage
- Lien unidirectionnel
- Pour le tabac,
 - ◊ l'héroïne, l'alcool, le cannabis,
 - ◊ ... le jeu, l'alimentation ?

⇒ Va dans le sens de l'hypothèse selon laquelle le craving serait une (la?) motivation majeure de l'usage de substances et du tabac

Serre, 2012
Fatséas, Serre, 2013
Serre, Fatséas, 2014

Craving rapporté par des primo-consultants en addictologie

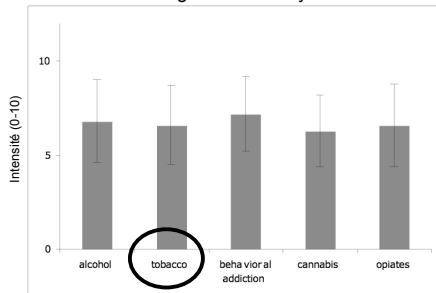
Craving fréquence au cours des 30 derniers jours



Hurmie, Serre, Fatséas et al., 2014

Craving rapporté par des primo-consultants en addictologie

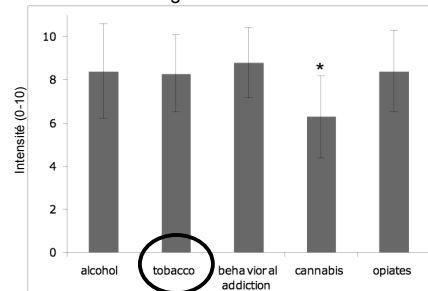
Craving intensité moyenne



Hurmie, Serre, Fatséas et al., 2014

Craving rapporté par des primo-consultants en addictologie

Craving intensité maximale



Hurmie, Serre, Fatséas et al., 2014

Addiction, Addictologie, Tabac ?

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| ◆ Rien à voir avec les substances | ◆ Le tabac est-il renforçant ? |
| ◆ Fréquent | ◆ Est-ce fréquent ? |
| ◆ Grave | ◆ Est-ce grave ? |
| ◆ Repérage fiable et facile | |
| ◆ Thérapeutiques efficaces | |

Les comorbidités

Somatiques

Les comorbidités

Somatiques
Psychiatriques

Un trouble mental prédit l'usage du tabac

L'usage du tabac prédit le trouble mental

2007, Addiction, 102, 1303-1309

RESEARCH REPORT

Smoking is associated with first-ever incidence of mental disorders: a prospective population-based study

Pin Gajwani¹, Filip Smeets², Margaret ten Have³ & Ron de Graaf⁴

Les comorbidités

Somatiques
Psychiatriques
Le suicide

Addiction, Addictologie, Tabac ?

- ◆ Rien à voir avec les substances
- ◆ Fréquent
- ◆ Grave
- ◆ Repérage fiable et facile
- ◆ Thérapeutiques efficaces
- ◆ Le tabac est-il renforçant ?
- ◆ Est-ce fréquent ?
- ◆ Est-ce grave ?
- ◆ Le repérage est-il fiable et facile ?
- ◆ Y a-t-il des thérapeutiques efficaces ?

Cibles de la prise en charge ?

- ◆ **Fondamentale**
 - Le symptôme
 - ◊ réduction de l'envie, besoin, « craving »
 - Le signe
 - ◊ la rechute
- ◆ **Accessoire**
 - Réduction des manifestations de sevrage
 - Réduction des conséquences sociales
 - Réduction des conséquences psychologiques

Fatséas, Auriacombe 2009

Cibles du médicament ?

- ◆ **Fondamentale**
 - Le symptôme
 - ◊ réduction de l'envie, besoin, « craving », manque
 - Le signe
 - ◊ la rechute
- ◆ **Accessoire**
 - Réduction des manifestations de sevrage

Fatséas, Auriacombe 2009

Quels sont ces médicaments ?

- ◆ **Tabac**
 - Patch de nicotine, varénicline
- ◆ **Alcool**
 - acamprosate, naltrexone, nalméfène, baclofène
- ◆ **Héroïne**
 - méthadone, buprénorphine

Fatséas, Auriacombe 2009

Medioni, Berlin, Mallet, 2005

Métanalyse : 21 études
6644 NRT, 2766 placebo

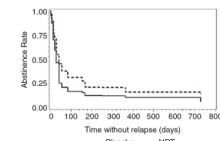
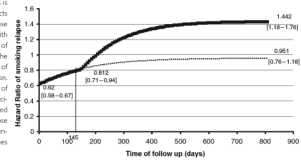


Figure 1 Continuous abstinence rate as a function of time in smokers treated with nicotine replacement therapies or with placebo. Summary Kaplan-Meier curves of 21 randomized, double-blind, controlled trials, T = 0 day of starting treatment and the day of quitting. —, Placebo; - - -, NRT

Figure 2 Temporal evolution of risk of relapse expressed as hazard ratio (HR). The x axis is the time of follow-up. The y axis is the hazard ratio of relapse of subjects treated with NRT compared to those treated with placebo. The hazard ratio with placebo is equal to 1. The mean duration of treatment (145 days) is represented. The thick line represents the evolution of risk of smoking relapse after early NRT cessation. The dotted line represents the evolution of the risk of smoking relapse if study participants had not been stopped but continued NRT. In this case the risk of smoking relapse approaches 1, showing a progressive attenuation of the benefit from NRT, but it does not increase over 1.



Etre réaliste

- ◆ **Traitements courts**
 - Moins de 5 ans
- ◆ **Traitements de durée moyenne**
 - De 5 à 10 ans
- ◆ **Traitements longs**
 - Plus de 10 ans

... en conclusion,

pour résumer

Le tabac, une addiction comme les autres, ...

... mais
plus grave
plus fréquente

et dont les traitements sont moins accessibles !

Nous vivons une époque formidable !

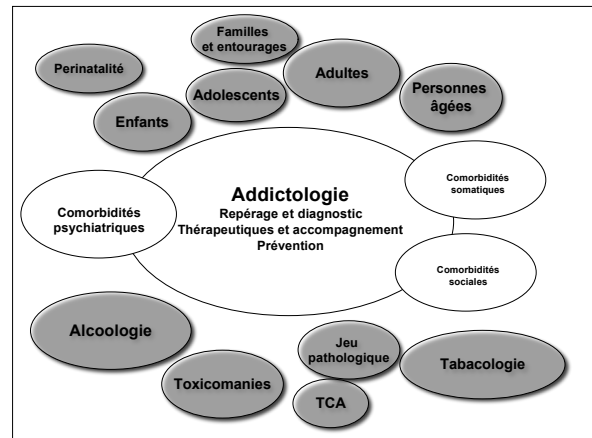
2002-2010
Une révolution tranquille ?

◆ **Un processus de décentrage des « produits » vers les « comportements » et les personnes**

- Circulaire 2007 : Transformation 2C2A et CSST en CSAPA
- Circulaire 2008 : Guichet unique, regroupement ELSA, consultations et lits dans un ensemble hospitalier unique

◆ **Une révolution toujours en cours ...**

- ✦ Jusqu'où aller ?



Merci

marc.auriacombe@u-bordeaux.fr